RÉPUBLIQUE DU MALI

Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Mali

2021







RÉPUBLIQUE DU MALI



Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Mali 2021

Institut National de la Statistique
(INSTAT)
Bamako, Mali

Programme National de Lutte contre le Paludisme
(PNLP)
Bamako, Mali

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Août 2022











Ce rapport présente les résultats de l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme du Mali (EIP Mali) réalisée en 2021 par l'Institut National de la Statistique (INSTAT) en étroite collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). Le financement de l'EIP Mali 2021 a été assuré par l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID) à travers l'Initiative Présidentielle des Etats-Unis contre le Paludisme (PMI). ICF a fourni l'assistance technique à l'ensemble du projet par le biais du DHS Program, financé par l'USAID, et dont l'objectif est de fournir un support et une assistance technique à des pays à travers le monde pour la réalisation des enquêtes sur la population et la santé.

Des renseignements concernant l'EIP Mali 2021 peuvent être obtenus auprès de l'Institut National de la Statistique (INSTAT), BP 12, Avenue du Mali, Hamdallaye ACI 2000 ; téléphone : (223) 20 22 24 55/ (223) 20 22 48 73, fax : (223) 20 22 71 45 – direction@instat.gouv.ml.

Pour obtenir des informations sur le Programme DHS, contactez ICF, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, USA ; téléphone : +1-301-407-6500 ; fax : +1-301-407-6501 ; email : info@DHSprogram.com; Internet : www.DHSprogram.com.

Citation recommandée :

Institut National de la Statistique (INSTAT), Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et ICF. 2022. *Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Mali 2021*. Bamako, Mali et Rockville, Maryland, USA : INSTAT, PNLP et ICF.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET GRAPHIQUES

PRÉFACE

Le paludisme constitue un problème majeur de santé publique, particulièrement dans les pays à faible revenu comme le Mali. Les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes sont les groupes les plus touchés par cette maladie, ce qui en fait une priorité de la politique nationale de santé. Ainsi, depuis plusieurs décennies, de nombreux efforts sont consentis à travers la stratégie nationale de lutte contre le paludisme qui est axée sur la prévention et la prise en charge des cas.

Les résultats des efforts déployés devant être nécessairement évalués, la présente Enquête sur les Indicateurs du Paludisme (EIP) au Mali, faisant suite à celles réalisées en 2010 et 2015, s'inscrit dans ce cadre. Elle a principalement pour objectif de mesurer à l'échelle nationale les indicateurs essentiels pour le suivi et l'évaluation du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP).

L'EIP Mali 2021 a été réalisée par l'Institut National de la Statistique (INSTAT) en étroite collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) du ministère de la Santé et du Développement social du Mali et l'appui technique d'ICF qui est l'Agence Internationale en charge de l'Enquête Démographique de la Santé (EDS) dans le monde (ICF). Comme les précédentes, l'EIP Mali 2021 est une enquête par grappe avec tirage à deux degrés ayant utilisé le Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de 2009 comme base de sondage. Elle est représentative au niveau national et au niveau des domaines constitués du milieu de résidence de chaque région.

Je voudrais saluer l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) pour son accompagnement soutenu et constant et pour la réalisation de cette opération. Je lui adresse mes sincères remerciements ainsi qu'à l'ensemble des partenaires techniques et financiers du secteur.

Je me réjouis de la réalisation d'une telle enquête dont les résultats permettront sans nul doute au gouvernement et à l'ensemble des acteurs, œuvrant pour la lutte contre le paludisme, de disposer des données actualisées afin de mieux apprécier l'endémicité de cette maladie et les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions en la matière. J'invite tous ces acteurs à une appropriation de ces résultats en vue de mieux adapter leurs programmes aux besoins de nos populations.

Je saisis aussi cette occasion pour exprimer toute ma reconnaissance à ICF, à tous les membres de l'équipe technique, aux enquêteurs et superviseurs qui n'ont ménagé aucun effort pour la réussite de cette opération d'une importance capitale pour le pays.

Je ne saurais terminer sans adresser mes sincères remerciements à la population enquêtée pour leur pleine adhésion à l'opération.

Le ministre de la Santé et du Développement Social

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL – LE MINISTRE

Diéminatou SANGARE

Chevalier de l'Ordre National

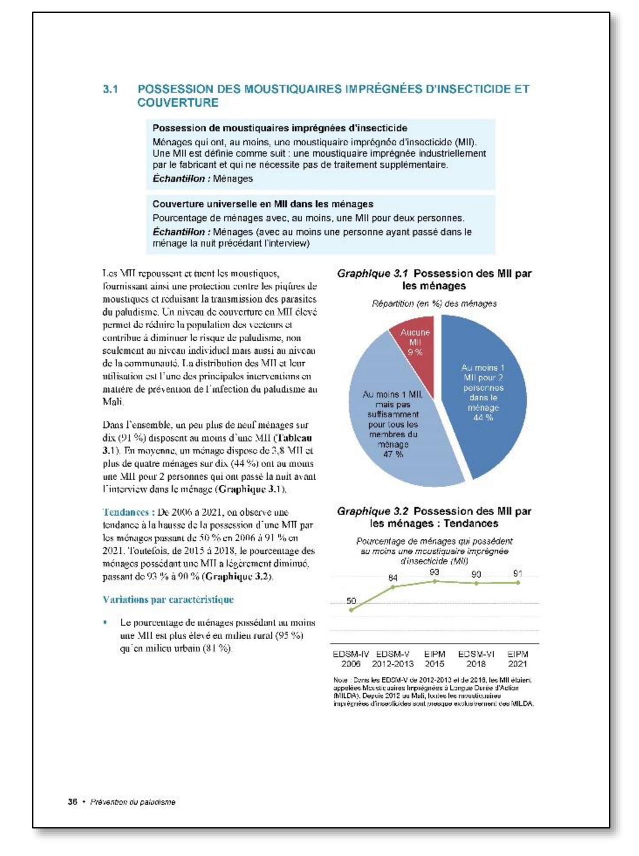
SIGLES ET ABRÉVIATIONS

AQ	Amodiaquine
ASC	Agent de santé de santé communautaire
CAPI	Computer assisted personal interviewing
CCSC	Communication pour le Changement Social et de Comportement
CIP	Communication Interpersonnelle
COVID 19	Coronavirus Disease 2019
CSPro	Census and survey processing system
CTA	Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine
DHS	Demographic and Health Survey
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EIP	Enquête sur les indicateurs du paludisme
ET	Écart-type
g/dl	Gramme par décilitre
INSP	Institut National de Santé Publique
INSTAT	Institut National de la Statistique
MERG	Monitoring and Evaluation Reference Group
MII	Moustiquaire imprégnée d'insecticide
MIILDA	Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action
ODD	Objectifs de développement durable
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation non gouvernementale
P.f.	Plasmodium falciparum
PMI	Initiative Présidentielle des États-Unis contre le Paludisme
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
RBM	Roll Back Malaria
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SE	Sections d'énumération
SP	Sulfadoxine-pyriméthamine
TDR	Test de diagnostic rapide
TPIg	Traitement préventif intermittent pendant la grossesse
UPS	Unités primaires de sondage
USAID	Agence des États-Unis pour le Développement International

LIRE ET COMPRENDRE L'ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU MALI DE 2021 (EIP MALI 2021)

Les pages suivantes présentent l'organisation des tableaux EIP Mali 2021, les caractéristiques de base et un résumé de la manière d'échantillonner et de comprendre les dénominateurs. Cette section propose également des exercices permettant aux utilisateurs de s'entraîner à interpréter les tableaux EIP Mali 2021.

Le rapport est basé sur environ 50 tableaux de données, et les tableaux sont situés à la fin de chaque chapitre au lieu d'être intégrés dans le texte. Bien que le texte et les figures présentés dans chaque chapitre mettent en évidence certaines des conclusions les plus importantes des tableaux, toutes les conclusions ne peuvent pas être discutées ou représentées graphiquement. C'est pourquoi les utilisateurs de données doivent être à l'aise pour lire et interpréter les tableaux de l'EIP Mali 2021.



3.1 POSSESSION DES MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE ET COUVERTURE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide
Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme suit : une moustiquaire imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.
Échantillon : Ménages

Couverture universelle en MII dans les ménages
Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.
Échantillon : Ménages (avec au moins une personne ayant passé dans le ménage la nuit précédant l'interview)

Les MII repoussent et tuent les moustiques, fournissant ainsi une protection contre les piqûres de moustiques et réduisant la transmission des parasites du paludisme. Un niveau de couverture en MII élevé permet de réduire la population des vecteurs et contribue à diminuer le risque de paludisme, non seulement au niveau individuel mais aussi au niveau de la communauté. La distribution des MII et leur utilisation est l'une des principales interventions en matière de prévention de l'infection du paludisme au Mali.

Dans l'ensemble, un peu plus de neuf ménages sur dix (91 %) disposent au moins d'une MII (**Tableau 3.1**). En moyenne, un ménage dispose de 3,8 MII et plus de quatre ménages sur dix (44 %) ont au moins une MII pour 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage (**Graphique 3.1**).

Tendances : De 2006 à 2021, on observe une tendance à la hausse de la possession d'une MII par les ménages passant de 50 % en 2006 à 91 % en 2021. Toutefois, de 2015 à 2018, le pourcentage des ménages possédant une MII a légèrement diminué, passant de 93 % à 90 % (**Graphique 3.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII est plus élevé en milieu rural (95 %) qu'en milieu urbain (81 %).

Graphique 3.1 **Possession des MII par les ménages**

Graphique 3.2 **Possession des MII par les ménages : Tendances**

Note : Dans les EDSM-V de 2012-2013 et de 2018, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

36 • *Prévention du paludisme*

Exemple 1 : Exposition aux médias

Une question posée à tous les enquêtés

Tableau 2.14 Exposition aux médias 1

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique sociodémographique 3	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine 2	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	4,2	42,2	34,2	3,1	43,9	2 155
20-24	3,1	39,5	36,8	2,7	44,9	1 979
25-29	2,7	38,1	38,5	1,8	45,0	1 961
30-34	2,2	34,7	44,5	1,8	43,8	1 628
35-39	1,5	34,6	40,5	1,1	45,6	1 307
40-44	1,6	31,7	43,1	1,1	44,6	1 053
45-49	1,1	32,0	43,2	1,1	45,9	683
Milieu de résidence						
Ensemble urbain	5,0	68,9	43,8	3,7	21,2	2 662
Bamako	6,4	75,3	50,4	5,1	15,3	1 348
Autres villes	3,6	62,4	37,0	2,3	27,3	1 315
Rural	1,9	26,8	37,7	1,5	52,4	8 103
Région						
Kayes	0,7	28,1	25,4	0,3	60,1	1 523
Koulikoro	4,6	41,3	53,2	4,4	35,4	1 959
Sikasso	0,5	33,6	32,2	0,2	50,3	1 795
Ségou	2,1	33,3	45,3	1,2	40,2	1 847
Mopti	1,7	25,0	30,7	1,5	60,8	1 287
Tombouctou	0,8	18,9	25,9	0,6	62,3	716
Gao	8,5	27,5	43,8	2,5	39,5	275
Kidal	0,8	24,7	6,8	0,0	73,3	15
Bamako	6,4	75,3	50,4	5,1	15,3	1 348
Niveau d'instruction						
Aucun	0,1	25,7	36,7	5 0,1	53,4	6 941
Primaire	2,2	39,3	38,0	1,5	43,8	1 421
Secondaire ou plus	10,4	69,2	47,2	8,0	19,9	2 402
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,4	9,7	26,3	0,1	69,3	1 963
Second	0,6	16,1	33,7	0,3	59,6	2 032
Moyen	0,8	28,6	40,1	0,5	48,7	2 116
Quatrième	3,8	45,0	45,1	3,2	37,5	2 204
Le plus élevé	4 6,7	77,3	48,2	5,2	15,5	2 451
Ensemble	2,6	37,2	39,2	2,0	44,7	10 765

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre— surlignés en orange dans l'Exemple 1. Ils indiquent le sujet et le groupe de population spécifique décrit. Dans ce cas, le tableau porte sur les femmes âgées de 15 à 49 ans qui ont été exposées à certains médias.

Étape 2 : Examinez les titres des colonnes, surlignés en vert dans l'Exemple 1. Ils décrivent comment les informations sont classées. Dans ce tableau, les trois premières colonnes de données montrent les différents types de médias auxquels les femmes peuvent être exposées hebdomadairement. La quatrième colonne présente les femmes qui accèdent aux trois médias au moins une fois par semaine, et la quatrième colonne montre les femmes qui n'accèdent à aucun média hebdomadairement. La dernière colonne énumère le nombre de femmes enquêtées, ou l'effectif.

Étape 3 : Examinez les titres des lignes— la première colonne verticale surlignée en bleu dans l'Exemple 1. Ils montrent les différentes façons dont les données sont divisées en catégories, basées sur les caractéristiques de la population. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition aux médias par âge, milieu de résidence urbain-rural, région, niveau d'instruction et quintile de bien-être économique. La plupart des tableaux du rapport de l'EIP 2021 seront divisés selon ces catégories.

Étape 4 : Regardez la ligne en bas du tableau, surlignée en rouge dans l'Exemple 1. Ces pourcentages représentent les pourcentages totaux de femmes qui sont exposées à chaque type de média au moins une fois par

semaine. Dans ce cas, 2,6 % de femmes de 15-49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 37,2 % regardent la télévision au moins une fois par semaine et 39,2 % écoutent la radio hebdomadairement.

Étape 5 : Pour identifier le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus qui sont exposées aux trois médias, au minium, une fois par semaine, tracez deux lignes imaginaires, comme dans le tableau. Cela montre que 8,0 % de femmes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus sont exposées aux trois médias hebdomadairement.

En regardant les variations selon les caractéristiques sociodémographiques, nous voyons comment l'exposition aux médias varie à travers le Mali. Les médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages portant sur la santé. Savoir comment la prévalence du paludisme varie selon les groupes peut aider les planificateurs de programmes et les décideurs à déterminer comment utiliser les ressources de manière efficace.

*Dans ce tutorial, les données sont présentées exactement comme elles apparaissent dans le tableau y compris les décimales. Cependant, dans la suite de ce rapport, les chiffres sont arrondis au point de pourcentage entier le plus proche.

Pratique : Utilisez le tableau de l'exemple 1 pour répondre aux questions suivantes sur la prévalence du paludisme *par microscopie* :

a) Quel pourcentage de femmes n'accèdent à aucun média hebdomadairement ?
b) Est-ce que le pourcentage de femmes qui écoutent la radio au moins une fois par semaine est plus élevé en milieu urbain ou rural ?
d) Est-ce qu'il y a une association claire entre la lecture hebdomadaire d'un journal et le niveau d'instruction ?
e) Est-ce qu'il y a une association claire entre le fait de regarder la télévision hebdomadairement et le quintile de bien-être économique ?
f) Quelle est la gamme (les pourcentages minimum et maximum) de femmes qui n'accèdent à aucun média selon la région ?

Réponses :
a) 44,7 %
b) Les femmes en milieu urbain : 43,8 % écoutent la radio contre 37,7 % des femmes en milieu rural.
c) Oui, la lecture hebdomadaire d'un journal augmente avec le niveau d'instruction : 0,1 % des femmes sans instruction lisent un journal une fois par semaine contre 10,4 % des femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.
d) La regarde hebdomadaire de télévision augmente avec le quintile de bien-être économique : 9,7 % des femmes du quintile le plus bas regardent la télévision au moins une fois par semaine contre 77,3 % des femmes du quintile le plus élevé.
e) Le pourcentage de femmes qui n'accèdent aucun media varie de 15,3 % à Bamako à 73,3 % dans la région de Kidal.

Exemple 2 : Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Une question posée à un sous-groupe d'enquêtés

Tableau 4.3 Type d'antipaludiques utilisés 1

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, pourcentage qui ont pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Pourcentage d'enfants ayant pris :											
Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle CTA	SP/ Fansidar	Chloro-quine	Amodia-quine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/ IV/IM	Comprimés d'arté-méther	Artéméther par injection/ IV/IM	Autre anti-paludique	Effectif d'enfants avec de la fièvre ayant pris des anti-paludiques
Âge en mois												
<6	(3,2)	(0,0)	(1,3)	(25,6)	(14,1)	(8,0)	(6,3)	(17,8)	(5,3)	(28,7)	(0,0)	29
6-11	12,2	8,7	3,1	17,7	1,5	11,8	3,2	20,7	14,3	19,6	0,0	66
12-23	16,8	13,5	1,2	7,9	7,8	11,2	1,4	12,5	14,4	32,0	0,5	175
24-35	15,9	12,7	3,0	8,8	2,6	6,2	2,6	11,8	22,3	33,2	1,1	203
36-47	17,0	11,6	1,2	0,3	1,7	13,5	2,7	18,1	13,9	37,8	4,6	176
48-59	11,2	5,5	2,3	5,7	4,4	14,4	3,9	18,9	22,3	35,0	5,3	135
Sexe												
Masculin	14,7	10,3	1,6	8,1	4,5	12,1	3,7	14,3	18,7	30,2	2,7	430
Féminin	14,8	10,9	2,6	6,8	3,8	9,4	1,7	17,0	15,6	36,4	1,9	354
Milieu de résidence												
Ensemble urbain	10,6	12,5	3,2	11,6	5,5	11,3	1,3	17,9	15,0	19,7	2,6	143
Bamako	8,0	19,4	2,6	8,9	5,6	10,0	0,0	22,7	15,0	8,8	4,1	63
Autres villes	12,6	7,0	3,7	13,6	5,4	12,4	2,3	14,0	15,0	28,4	1,4	79
Rural	15,7	10,1	1,8	6,6	3,9	10,8	3,1	15,0	17,9	35,9	2,3	641
Région												
Kayes	16,5	9,8	0,4	7,3	0,8	10,0	1,1	8,9	30,3	29,6	2,3	107
Koulikoro	9,4	1,8	0,6	7,4	1,9	11,7	4,0	26,9	8,8	42,5	3,0	162
Sikasso	13,2	7,7	2,7	5,2	6,7	9,0	1,0	10,5	21,2	42,8	2,6	150
Ségou	15,6	12,6	2,6	9,1	1,5	3,3	4,9	14,8	20,3	43,6	1,0	166
Mopti	32,3	0,9	2,7	8,5	10,8	32,4	5,2	11,7	12,6	12,5	1,8	86
Tombouctou	(0,0)	(83,5)	(0,0)	(1,7)	(1,7)	(0,0)	(0,0)	(7,4)	(3,5)	(5,6)	(0,0)	29
Gao	(20,7)	(0,0)	(10,3)	(11,7)	(14,7)	(12,8)	(0,0)	(9,4)	(11,3)	(16,5)	(5,2)	21
Kidal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
Bamako	8,0	19,4	2,6	8,9	5,6	10,0	0,0	22,7	15,0	8,8	4,1	63
Niveau d'instruction de la mère												
Aucun	14,8	10,3	2,3	6,7	3,9	11,4	2,4	13,8	19,8	33,7	1,4	505
Primaire	17,5	13,0	3,1	11,1	4,4	13,7	4,3	12,0	14,2	29,1	2,7	131
Secondaire ou plus	12,3	9,3	0,0	7,1	5,2	6,9	2,6	24,7	11,8	33,8	5,0	148
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	18,9	9,4	3,3	3,7	8,1	15,0	2,6	12,0	16,5	31,9	0,0	140
Second	13,6	10,3	0,7	5,0	2,1	11,1	3,2	12,9	27,3	35,6	0,0	146
Moyen	13,7	15,3	1,0	10,8	3,4	9,3	3,7	15,1	17,5	38,0	1,3	205
Quatrième	16,4	6,1	3,6	7,8	2,5	6,9	2,5	16,8	10,8	38,4	7,1	163
Le plus élevé	11,3	10,2	1,8	8,8	5,7	13,8	1,4	21,6	15,0	16,3	3,0	129
Ensemble	14,8	10,6	2,0	7,5	4,2	10,9	2,8	15,6	17,3	33,0	2,3	784

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée
CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre. Dans ce cas, le tableau porte sur les enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques.

Étape 2 : Regardez-en bas de la dernière colonne. Combien d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre ont pris des antipaludiques ? C'est 784.

Étape 3 : Regardez les rangées de caractéristiques de base et notez toutes les cellules comportant des astérisques ou des pourcentages entre parenthèses. Lorsque le nombre d'enfants qui ont eu de la fièvre et qui ont pris des antipaludiques est divisé en catégories selon les caractéristiques sociodémographique, il peut y avoir trop peu de cas pour que les pourcentages soient fiables.

- Quel est le pourcentage d'enfants ayant pris de l'amodiaquine ? 1,7 %. Ce pourcentage est entre parenthèses car il y a entre 25 et 49 cas (non pondérés) dans cette catégorie. Vous devez utiliser ce

chiffre avec prudence - il peut ne pas être fiable. (Voir l'exemple 3 pour plus d'informations sur les nombres pondérés et non pondérés).

- Quel est le pourcentage d'enfants ayant pris de la chloroquine ? Il n'y a pas de chiffre dans cette cellule - seulement un astérisque. Cela s'explique par le fait que moins de 25 cas ont été interrogés dans le cadre de l'enquête. Les résultats pour ce groupe ne sont pas présentés. Le sous-groupe est trop petit, et les données ne sont donc pas fiables.

Lorsque des parenthèses ou des astérisques sont utilisés dans un tableau, l'explication sera notée sous le tableau. S'il n'y a pas de parenthèses ou d'astérisques dans un tableau, vous pouvez poursuivre en toute confiance : suffisamment de cas ont été inclus dans toutes les catégories pour que les données soient fiables.

Exemple 3 : Comprendre les poids d'échantillonnage dans les tableaux de l'EIP Mali 2021

Un échantillon est un groupe de personnes qui ont été sélectionnées pour une enquête. Dans l'EIP 2021, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale âgée de 15 à 49 ans. En plus des données nationales, la plupart des pays souhaitent collecter et présenter des données sur des zones géographiques ou administratives plus petites. Cependant, cela nécessite une taille d'échantillon minimale par zone. Pour l'EIP Mali 2021, l'échantillon de l'enquête est représentatif au niveau national et au niveau de la région, et pour les zones urbaines et rurales.

Pour générer des statistiques représentatives du pays et de la région, le nombre de femmes interrogées dans chaque région doit contribuer à la taille de l'échantillon total (national) proportionnellement à la taille de la région. Cependant, si certaines régions ont de petites populations, alors un échantillon réparti en proportion de la population de chaque région peut ne pas inclure suffisamment de femmes de chaque district pour l'analyse. Pour résoudre ce problème, les régions à faible population sont suréchantillonnées. Par exemple, disons que vous avez suffisamment d'argent pour interviewer 10 765 femmes et que vous souhaitez produire des résultats représentatifs du Mali dans son ensemble et pour ses régions (comme dans le tableau 2.11). Cependant, la population totale du Mali n'est pas répartie uniformément entre les régions : certaines régions, comme Koulikoro, sont très peuplées alors que d'autres, comme Kidal, ne le sont pas. Ainsi, Kidal doit être suréchantillonnée.

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes enquêtées de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Effectif de femmes		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
	3	2	1
Région			
Kayes	14,1	1 523	1 951
Koulikoro	18,2	1 959	1 783
Sikasso	16,7	1 795	1 716
Ségou	17,2	1 847	1 410
Mopti	12,0	1 287	817
Tombouctou	6,6	716	720
Gao	2,6	275	648
Kidal	0,1	15	481
Bamako	12,5	1 348	1 239
Ensemble 15-49	100,0	10 765	10 765

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau d'instruction atteint, qu'il ait été achevé ou non.

Pour obtenir des statistiques fiables, un statisticien chargé de l'échantillonnage détermine combien de femmes doivent être interrogées dans chaque région. La colonne bleue (1) du tableau ci-dessus indique le nombre réel de femmes interrogées dans chaque région. Au sein des régions, le nombre de femmes interrogées varie de 15 dans Kidal à 1 959 dans Koulikoro. Le nombre d'interviews est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque région.

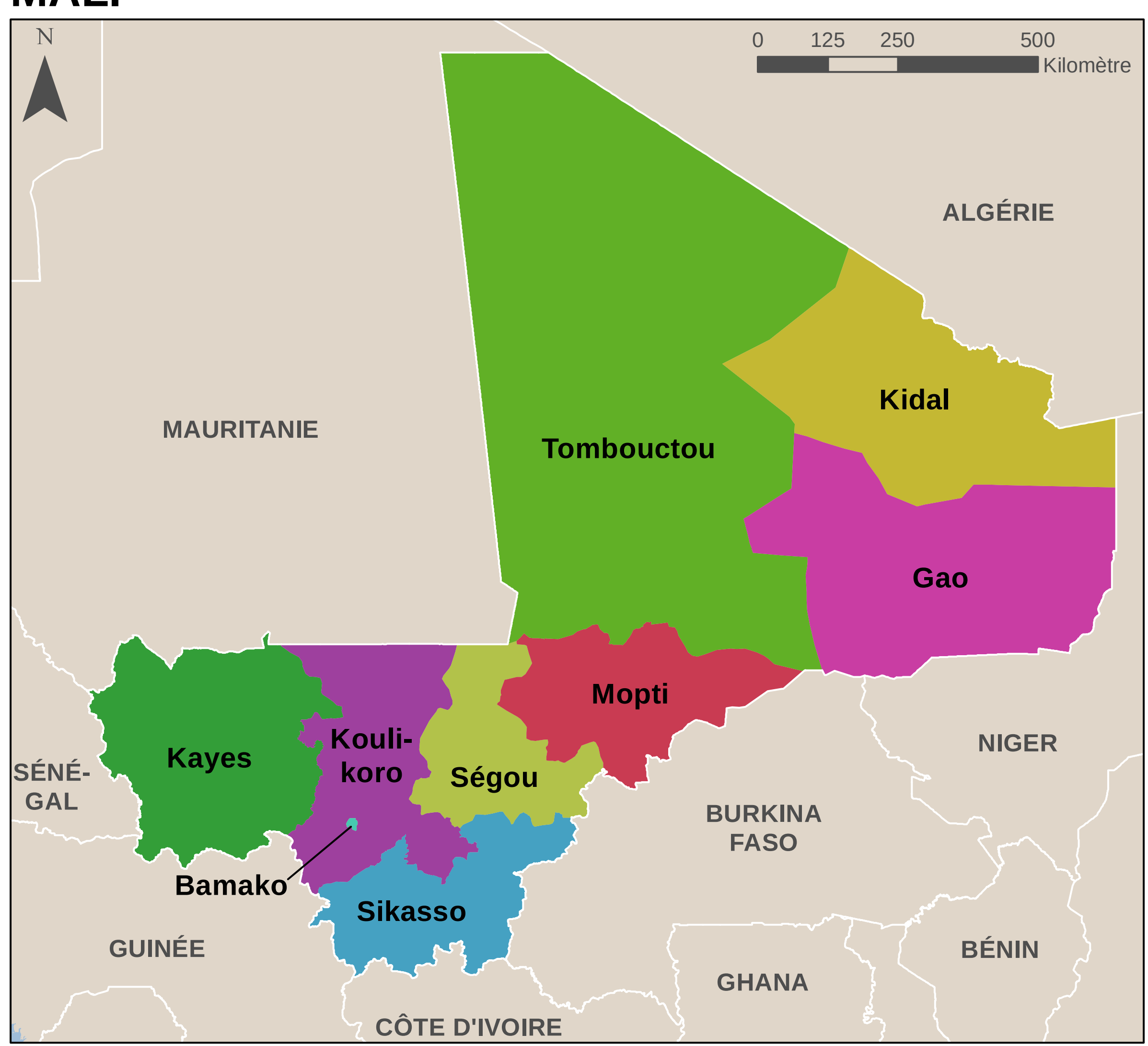
Cependant, avec cette répartition des interviews, certaines régions sont surreprésentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la population de Mopti représente environ 12,0 % de la population du Mali, alors que la population de Gao ne représente que 2,6 % de la population du pays. Mais la colonne bleue montre que l'EIP n'a pas interviewé quatre fois plus de femmes dans Mopti (817) que dans Gao (648). Cette répartition non pondérée des femmes ne représente pas fidèlement la population.

Pour obtenir des statistiques représentatives du Mali, la distribution des femmes dans l'échantillon doit être pondérée (ou ajustée mathématiquement) afin qu'elle ressemble à la distribution réelle dans Mali. Les femmes d'une petite région, comme Gao, ne devraient contribuer que dans une faible mesure au total national. Les femmes d'une grande région, comme Mopti, devraient contribuer beaucoup plus. Par conséquent, les statisticiens de l'EIP calculent mathématiquement un "poids" qui est utilisé pour ajuster le nombre de femmes de chaque région afin que la contribution de chaque région au total soit proportionnelle à la population réelle de la région. Les chiffres de la colonne violette (2) représentent les valeurs "pondérées". Les valeurs pondérées peuvent être plus petites ou plus grandes que les valeurs non pondérées au niveau de la région. La taille totale de l'échantillon national de 10 765 femmes n'a pas changé après pondération, mais la distribution des femmes dans les régions a été modifiée pour représenter leur contribution à la taille totale de la population.

Comment les statisticiens pondèrent-ils chaque catégorie ? Ils prennent en compte la probabilité qu'une femme a été sélectionnée dans l'échantillon. Si vous deviez comparer la colonne verte (3) à la répartition réelle de la population du Mali, vous verriez que les femmes de chaque région contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population du pays. Le nombre pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant avec précision la proportion de femmes qui vivent dans la région de Mopti et la proportion de femmes qui vivent dans la région de Gao.

Grâce à l'échantillonnage et à la pondération, il est possible d'interroger suffisamment de femmes pour fournir des statistiques fiables aux niveaux national et des régions. En général, seuls les nombres pondérés sont indiqués dans chacun des tableaux de l'EIP 2021, ne soyez donc pas surpris si ces nombres semblent faibles : ils peuvent représenter un plus grand nombre de femmes interrogées.

MALI


N
0
125
250
500
Kilomètre
ALGÉRIE
MAURITANIE
Tombouctou
Kidal
Gao
Mopti
Kayes
Kouli-
koro
Ségou
SÉNÉ-
GAL
NIGER
BURKINA
FASO
Bamako
Sikasso
GUINÉE
BÉNIN
GHANA
CÔTE D'IVOIRE

PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

L'enquête sur les Indicateurs du Paludisme réalisé au Mali en 2021 (EIP Mali 2021) est la troisième du genre au Mali. Elle a été conduite par l'Institut National de la Statistique (INSTAT) en collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). La collecte des données a eu lieu du 1er septembre au 12 novembre 2021. ICF a fourni l'assistance technique à l'ensemble du projet. Le financement de l'EIP Mali 2021 a été assuré par l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) par le biais de l'Initiative Présidentielle des États-Unis contre le Paludisme (PMI).

1.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'objectif principal de l'EIP Mali 2021 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs liés au paludisme. De manière spécifique, l'EIP Mali 2021 vise à :

- Déterminer les niveaux de couverture et d'utilisation des interventions de lutte contre le paludisme (MII, TPIg, chimioprévention du paludisme saisonnier, prise en charge ;
- Déterminer la prévalence de la parasitémie du paludisme chez les enfants de 6–59 mois ;
- Déterminer la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6–59 mois ;
- Évaluer les connaissances, les attitudes et les pratiques au sein de la communauté sur la prévention et la prise en charge du paludisme.

1.2 ÉCHANTILLONNAGE

L'EIP Mali 2021 vise à produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément et pour chacune des huit régions administratives : Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou, Gao, Kidal et pour le District de Bamako.

La base de sondage retenue pour l'EIP Mali 2021 est le dernier Recensement Général de la Population et de l'Habitat effectué au Mali en 2009 (RGPH 2009).

L'échantillon de l'EIP Mali 2021 est un échantillon aréolaire stratifié et tiré à deux degrés (pour plus de détails, voir l'annexe A). L'unité primaire de sondage est la section d'énumération (SE) telle que définie pour le RGPH 2009. Chaque région/domaine d'étude est divisé en partie urbaine et rurale pour former des strates d'échantillonnage. Le District de Bamako est considéré comme un domaine d'étude spécifique qui ne comprend que le milieu urbain. Au total, 17 strates d'échantillonnage ont été identifiées. L'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate avec une allocation spécifique.

Au premier degré, 261 sections d'énumérations (SE) ont été tirées à partir de la liste des SE établie au cours du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) réalisé en 2009 en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille, la taille des SE étant le nombre de ménages.

Pour cette opération, une grappe correspond à une SE ou à une partie d'une SE pour celles qui sont de très grande taille (plus de 300 ménages) et dont une partie seulement a été sélectionnée.

Après le tirage des unités primaires ou grappes, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte ont été effectués dans chacune des grappes tirées de juillet à août 2021. Cette opération a permis de fournir une liste de ménages à partir de laquelle a été effectué le tirage au second degré. Avant le

dénombrement des ménages, les SE dépassant 300 ménages ont été divisées en segments dont un seul a été retenu dans l'échantillon. Cette dernière étape n'est pas considérée comme un degré de tirage car la segmentation a pour seul objectif de limiter le travail de dénombrement à l'intérieur de la SE.

Au second degré de tirage, un échantillon de 26 ménages par grappe avec tirage systématique à probabilité égale a été tiré. Un total de 6 786 ménages (1 794 en milieu urbain dans 69 grappes et 4 992 en milieu rural dans 192 grappes) a été sélectionné.

Toutes les femmes de 15–49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés ou présentes la nuit précédant l'interview étaient éligibles pour être enquêtées.

De plus, tous les enfants de 6 à 59 mois étaient éligibles pour les tests de paludisme et d'anémie.

1.3 QUESTIONNAIRES

Trois questionnaires ont été utilisés dans le cadre de l'EIP Mali 2021 ; le Questionnaire Ménage, le Questionnaire Femme et le Questionnaire Biomarqueur. Ces questionnaires sont basés sur les questionnaires standard développés par ICF dans le cadre du DHS Program, en consultation avec le Monitoring and Evaluation Reference Group (MERG) de Roll Back Malaria (RBM) et ils ont été adaptés aux spécificités et aux besoins du Mali. Par ailleurs, avant de commencer la collecte des données, les agents retenus pour cette activité de l'EIP Mali 2021 ont rempli un questionnaire de l'Agent de Terrain. Tous ces questionnaires ont été préparés en français.

Le **questionnaire ménage** a permis d'enregistrer tous les membres du ménage et les visiteurs qui ont dormi la nuit précédant le passage de l'agent enquêteur dans le ménage. Des informations ont été collectées sur les caractéristiques de chaque personne répertoriée dans le ménage, notamment l'âge, le sexe, la situation de résidence et le lien de parenté avec le chef de ménage. Les données sur l'âge et le sexe ont permis d'identifier les femmes éligibles pour le questionnaire individuel femme et les enfants de 6–59 mois éligibles pour les tests d'anémie et de paludisme.

En outre, le questionnaire ménage a permis de recueillir les informations sur les caractéristiques du ménage tels que la provenance de l'eau pour boire, les types de toilettes, les matériaux utilisés pour le sol du logement, la possession de biens durables, la possession et l'utilisation de moustiquaires.

Le **questionnaire femme** a été utilisé pour recueillir les informations auprès des femmes de 15–49 ans à qui on a posé les questions concernant les sujets suivants :

- Caractéristiques sociodémographiques (âge, alphabétisation, religion, ethnie) ;
- Connaissances du paludisme ;
- Naissance sur les cinq dernières années ;
- Grossesse et traitement préventif intermittent pour la naissance la plus récente ;
- Prévalence et traitement de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans ;
- Exposition aux messages sur le paludisme.

Le **questionnaire biomarqueur** a été utilisé pour enregistrer les résultats des tests d'anémie et les tests de paludisme chez les enfants de 6–59 mois.

Les trois questionnaires ainsi que le protocole de l'enquête ont été validés par le Comité d'éthique de l'Institut National en Santé Publique (INSP) du ministère de la Santé et du Développement Social et le Comité d'Éthique (Institutional Review Board) d'ICF après analyse et adoption des documents mentionnés par ces comités.

1.4 TEST D'ANÉMIE ET DU PALUDISME

Les tests d'anémie et du paludisme ont été effectués dans tous les ménages sélectionnés ayant accepté volontairement de participer à l'enquête. Les prélèvements de sang ont été effectués auprès de tous les enfants de 6–59 mois de ces ménages après obtention d'un consentement éclairé pour chacun des tests. Le consentement a été demandé aux parents ou, si les parents étaient décédés ou absents, aux personnes responsables des enfants.

Une déclaration résumant les procédures utilisées ainsi que les avantages et les risques que comportent les tests a été lue pour chaque enfant. En plus de la déclaration formelle de consentement volontaire éclairé, les parents/responsables des enfants ont eu la possibilité de poser des questions concernant l'enquête pour les aider à prendre une décision sur la participation ou non de l'enfant à ces tests. Pour chaque test fait séparément, l'enquêteur a enregistré la réponse des parents/personnes responsables sur le questionnaire et signé le questionnaire pour attester qu'il avait bien lu le consentement et que la décision enregistrée sur le questionnaire pour le test en question était bien celle des parents/personnes responsables. Les résultats du test d'hémoglobine et du dépistage actif du paludisme ont été enregistrés sur les questionnaires de l'enquête ménage et ont été communiqués aux enquêtés.

Test d'hémoglobine. Du fait de la forte corrélation entre le paludisme et l'anémie chez les enfants, l'EIP Mali 2021 a inclus un test pour mesurer le niveau d'hémoglobine dans le sang. Après obtention du consentement éclairé pour le test d'hémoglobine, une goutte de sang capillaire de chaque enfant éligible a été obtenue par piqûre au bout du doigt (ou au talon pour les enfants de 6–12 mois et ceux qui sont maigres) à l'aide d'une petite aiguille rétractable. Le taux d'hémoglobine a été mesuré en utilisant le système HemoCue (photomètre et microcuvette). Les parents ou personnes responsables des enfants ayant participé au test ont été informés du résultat du test et de sa signification. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobinémie était inférieur à 8 g/dl, l'enquêteur recommandait aux responsables d'enfants de se rendre dans une structure de santé la plus proche (centre de santé de base ou centre hospitalier) pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Mali. Des brochures d'information sur l'anémie ont été distribuées aux participants de l'enquête, qu'ils aient accepté ou non que leurs enfants soient testés.

Test de diagnostic rapide du paludisme. Le paludisme, aussi appelé malaria par les Anglophones, est une maladie infectieuse due à un parasite du genre Plasmodium, propagée par la piqûre d'un moustique femelle du genre *Anophèles.*

Cinq espèces de *Plasmodium* sont impliquées en pathologie humaine : le *Plasmodium falciparum*, le *Plasmodium vivax*, le *Plasmodium ovale*, le *Plasmodium malariae* et le *Plasmodium knowlesi.* La forme la plus grave du paludisme est causée par le *Plasmodium falciparum*, responsable d'une grande majorité des décès. Par contre, le *Plasmodium vivax*, le *Plasmodium ovale*, le *Plasmodium malariae* et le *Plasmodium knowlesi* provoquent des formes de paludisme « bénignes » qui ne sont généralement pas mortelles.

Dans cette enquête, on a utilisé le test de diagnostic rapide SD Bioline Ag P.f qui est basé sur la détection de l'antigène HRP-2 spécifique pour le *Plasmodium falciparum.*

Après obtention du consentement éclairé pour le test du paludisme, un premier niveau de dépistage du paludisme a été effectué auprès des enfants de 6–59 mois au moyen d'un Test de Diagnostic Rapide (TDR) avec les appareils SD Bioline Ag P.f, suivant les recommandations du fabricant. Le TDR nécessite 5µl de sang prélevé à partir de la même piqûre au bout du doigt effectuée pour le test d'hémoglobine. Les lancettes incluses dans le kit SD Bioline Ag P.f n'ont pas été utilisées et ont été détruites avec les autres déchets à biorisque. L'interprétation du test se fait au bout de 15 minutes et le résultat et sa signification ont été communiqués aux parents/adultes responsables des enfants ayant participé au test.

Les enfants qui ont été testés positifs pour le paludisme et dont le taux d'hémoglobine était inférieur à 8 g/dl ou qui présentaient d'autres signes de paludisme grave ont été considérés comme ayant un paludisme

grave et ont été référés à la structure de santé la plus proche pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Mali.

Un traitement (Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine « CTA », notamment Artéméther-luméfantrine) a été proposé aux parents (ou personne responsable) des enfants qui présentaient un paludisme simple. Avant le traitement, les enquêteurs ont cherché à savoir si l'enfant prenait ou non d'autres médicaments. Pour les enfants ayant déjà été traités récemment (dans les deux dernières semaines) avec des antipaludiques prescrits par un médecin ou un agent de santé, aucun traitement n'a été offert, mais l'enfant a été référé immédiatement à l'établissement de santé le plus proche pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Mali. De même, au cas où le parent ou responsable de l'enfant refusait le traitement offert, on référait l'enfant à la structure de santé la plus proche pour une prise en charge.

1.5 MISE EN ŒUVRE DE L'ENQUÊTE DANS LE CONTEXTE DE L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19

Pour limiter la propagation du coronavirus pendant la formation et le travail de terrain, les stratégies suivantes ont été mises en place.

- un test de détection du Covid-19 été effectué auprès des agents enquêteurs, superviseurs et coordinateurs avant le début de la formation puis à la fin. Un dispositif d'orientation des cas positifs éventuels vers les structures de prise en charge appropriée a été mis en place;
- une salle de formation assez grande et suffisamment aérée permettant d'assurer le respect des mesures de distanciation sociale ;
- un dispositif approprié de lavage des mains a été placé à l'entrée de la salle de formation ;
- des gels hydroalcooliques étaient mis à la disposition des participants dans les salles de formation ;
- la prise de la température avant l'accès aux salles de formation était effectuée et un dispositif d'orientation des cas suspects vers les structures de prise en charge appropriée a été mis en place ;
- le port du masque dans les salles de formation était obligatoire ;
- des quantités suffisantes d'équipements de protection individuelle (EPI) ont été mises à la disposition des agents de terrain.

1.6 FORMATION DU PERSONNEL DE TERRAIN

La formation du personnel de terrain est une phase extrêmement importante de la collecte des données. Elle s'est déroulée du 10 au 31 août 2021.

Tout le personnel impliqué dans les opérations de collecte a bénéficié d'une formation qui lui a permis de comprendre la méthodologie du travail, les concepts utilisés et de maitriser parfaitement l'administration des outils de collecte des données.

La méthode de formation a été participative, interactive et pratique. Les supports utilisés étaient les manuels de l'agent enquêteur et biomarqueur, les questionnaires, les guides d'utilisation des applications et les formulaires. La formation comprenait des exercices pratiques, y compris le maniement de l'application sur la tablette et les sorties de terrain. En outre, des consignes de sécurité ont été données aux participants.

À l'issue des évaluations de connaissance (5 Quiz), 60 agents ont été retenus pour réaliser les activités de la collecte des données sur le terrain.

Les agents sélectionnés repartis en 15 équipes après la formation ont été déployés dans toutes les régions du Mali. Chaque équipe était composée de quatre agents dont un chef d'équipe et trois agents enquêteurs. L'opération a été suivie par des superviseurs venant de l'INSTAT, du PNLP et de l'INSP avec l'assistance d'experts d'ICF en enquête, CAPI, et biomarqueurs.

1.7 COLLECTE DES DONNÉES SUR LE TERRAIN

Avant le démarrage de travaux de collecte, une campagne médiatique d'information nationale et au niveau des régions a été organisée afin de sensibiliser la population à l'enquête et aux tests biologiques. Cette campagne s'est faite par le biais de la radio, de la télévision, mais aussi au moyen de banderoles et d'affiches.

La collecte des données de l'enquête a été réalisée du 1er septembre au 12 novembre 2021 par les 15 équipes de travail. Chaque équipe s'est vue attribuée au moins 16 grappes. Les équipes ont passé en moyenne trois jours dans une grappe. L'information sur les grappes sélectionnées dans le cadre de l'EIP Mali 2021 était fournie à chaque équipe sur le terrain pour faciliter la localisation des grappes et des ménages. Des visites de rappels ont été organisées dans les ménages absents pour permettre de trouver tous les ménages faisant partie de l'échantillon. Outre les superviseurs de terrain, les membres de l'équipe technique effectuaient des missions de coordination pour s'assurer du bon déroulement de la collecte.

Pour cette deuxième édition de l'EIP au Mali, la collecte des données sur le terrain a été effectuée à l'aide des tablettes PC. L'application CAPI utilisée a été programmée par les experts de ICF et chargée dans les tablettes avec les différents questionnaires et les ménages de l'échantillon. Les membres de l'équipe échangeaient les données à l'aide du Bluetooth sur le terrain alors que le transfert des données vers le bureau central se faisait grâce à l'internet. À la fin de chaque journée, les chefs d'équipe transféraient les données au bureau central pour permettre un suivi régulier de l'évolution du travail de terrain. Pour faciliter le suivi des travaux de terrain, chaque agent de terrain avait un numéro d'identification unique.

Sur l'ensemble des grappes échantillonnées (261), 224 grappes ont été enquêtées avec succès (86 %). Les grappes déclarées inaccessibles pour des raisons d'insécurités s'élèvent à 37 soit un taux de 14 %.

1.8 COLLECTE DES DONNÉES ET CONTEXTE SÉCURITAIRE

L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Mali (EIP Mali 2021) s'est déroulée dans un contexte sécuritaire difficile, marquée par d'importants déplacements de populations consécutifs aux attaques terroristes. Cette situation d'insécurité a rendu les activités de collecte des données de l'enquête sur les indicateurs du paludisme au Mali (EIP Mali) plus complexes et difficiles à exécuter, voire impossible dans certaines communes et/ou localités.

Sur la base d'une analyse objective issue d'une évaluation minutieuse du contexte sécuritaire, les acteurs de l'EIP Mali 2021 ont décidé de recruter le personnel localement pour assurer la collecte des données de l'enquête principale.

1.9 TRAITEMENT DES DONNÉES

CSPro (Census and Survey Processing) a été utilisé pour l'édition, le nettoyage, la pondération et l'analyse des données. La cohérence des données a été vérifiée par l'équipe d'édition qui effectuaient des retours aux équipes de terrain pour améliorer la qualité des données.

1.10 TAUX DE RÉPONSE

Au cours de l'EIP Mali 2021, sur les 5 723 ménages initialement sélectionnés pour être enquêtés, 5 651 ménages étaient occupés au moment de l'enquête. Parmi ces 5 651 ménages occupés, 5 627 ont pu être interviewés. Ce résultat montre que la quasi-totalité (99,6 %) des ménages occupés au moment de

l'enquête ont pu être enquêtés avec succès. Dans l'ensemble des ménages enquêtés, 10 899 femmes âgées de 15–49 ans étaient éligibles pour participer à l'interview individuelle, l'interview a été menée avec succès auprès de 10 765 femmes soit un taux de réponse de 98,8 % (**Tableau 1.1**). Le taux de réponse des femmes ne varie pratiquement pas entre les milieux de résidence (99 % en milieu rural à 98 % en milieu urbain).

Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EIP Mali 2021

	Résidence				
Résultat	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Total
Interviews Ménages					
Ménages sélectionnés	1 729	780	949	3 994	5 723
Ménages occupés	1 705	776	929	3 946	5 651
Ménages interviewés	1 696	774	922	3 931	5 627
Taux de réponse des ménages[1]	99,5	99,7	99,2	99,6	99,6
Interviews des femmes de 15–49 ans					
Effectif de femmes éligibles	2 897	1 253	1 644	8 002	10 899
Effectif de femmes éligibles interviewées	2 843	1 239	1 604	7 922	10 765
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	98,1	98,9	97,6	99,0	98,8

[1] Ménages enquêtés/ménages occupés
[2] Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS, DE LA POPULATION DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉES 2

Résultats clés

- Huit ménages sur dix (83 %) ont accès à l'eau provenant d'une source d'approvisionnement améliorée (98 % en milieu urbain et 78 % en milieu rural).
- Seulement un peu plus de la moitié (53 %) des ménages utilisent des installations sanitaires améliorées.
- La moitié (50 %) des ménages au Mali vivent dans un logement dont le sol est recouvert de terre ou de sable. Ce type de revêtement est beaucoup plus répandu en milieu rural qu'urbain (63 % contre 15 %).
- Près de la moitié des ménages au Mali (45 %) vivent dans un logement dont le toit est en tôle.
- Seulement un tiers des ménages (33 %) disposent de l'électricité. Cette proportion varie de 87 % en milieu urbain à 12 % en milieu rural.
- La grande majorité des ménages (98 %) utilisent un combustible solide pour cuisiner.
- Seulement, un quart des femmes sont alphabétisées (25 %). Le taux d'alphabétisation est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (55 % contre 15 %).

Les informations collectées au cours de l'EIP Mali 2021 sur les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages sont utiles pour interpréter les indicateurs démographiques. En outre, elles peuvent fournir une indication approximative de la représentativité de l'enquête. Ces informations permettent aussi de mieux connaître les conditions de vie des populations.

Ce chapitre a pour objectif de présenter les données sur la source d'approvisionnement en eau de boisson, l'utilisation de toilettes, les caractéristiques du logement et la possession de biens durables, l'utilisation de combustibles propres et de technologies pour la cuisson, le niveau de bien-être économique, et la composition de la population des ménages. En outre, ce chapitre présente les caractéristiques des enquêtées comme l'âge, le niveau d'instruction et l'alphabétisation, l'exposition aux médias de masse, la possession d'un téléphone portable et l'utilisation de l'internet. Ces caractéristiques socioéconomiques sont utiles pour comprendre les facteurs qui influencent l'utilisation des services de santé et qui affectent les comportements en matière de contrôle du paludisme.

2.1 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON

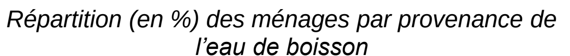
> **Sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson**
> Elles comprennent l'eau de robinet, les bornes-fontaines publiques, les puits à pompe, les forages, les puits creusés protégés, les sources d'eau protégées, l'eau de pluie, l'eau livrée par un camion-citerne ou un chariot avec un petit réservoir, et l'eau en bouteille ou en sachet.
> ***Échantillon :*** Ménages et population de droit[1]

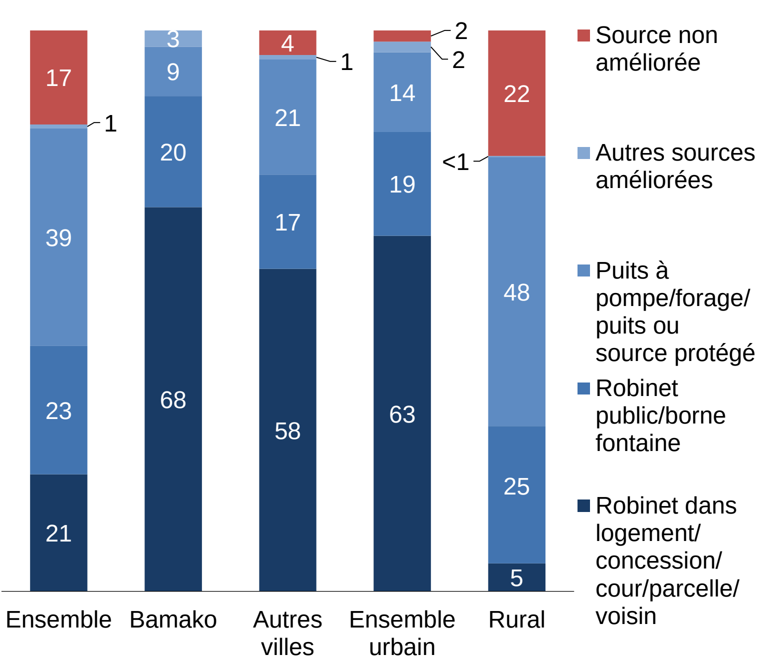
Les données sur la provenance de l'eau consommée par les ménages sont présentées au **Tableau 2.1**.

Au niveau national, 83 % des ménages utilisent de l'eau provenant d'une source d'approvisionnement améliorée. Les sources d'eau améliorées les plus utilisées concernent les puits à pompe ou forages (26 %), des robinets publics ou bornes-fontaines (23 %) et des robinets dans un logement, concession, cour ou parcelle (18 %).

La proportion de ménages qui consomment de l'eau d'une source améliorée est plus élevée en milieu urbain que rural (98 % contre 78 %). Un peu plus d'un ménage sur cinq en milieu rural consomme de l'eau provenant d'une source d'approvisionnement non améliorée (22 %) et, pour la quasi-totalité de ces ménages, il s'agit d'eau provenant de puits creusés non protégés (21 %) **(Graphique 2.1 ; Tableau 2.1**).

***Graphique 2.1* Eau utilisée par les ménages pour boire, par milieu de résidence**





Concernant le temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour), on constate que les ménages disposent de l'eau sur place dans 36 % des cas et pour 60 % des ménages, le temps de trajet est de 30 minutes ou moins. Toutefois, des disparités existent en fonction du milieu de résidence, les ménages du milieu rural ayant moins facilement accès à l'eau que les ménages urbains. En effet, environ 22 % des ménages du milieu rural disposent d'eau sur place contre 73 % en milieu urbain. En outre, pour plus de sept ménages sur dix en milieu rural (74 %), le temps de trajet est évalué à 30 minutes ou moins et pour seulement 2 %, il dépasse 30 minutes.

Tendances : Au Mali, entre 2015 et 2021, on note une tendance à la hausse de la consommation d'eau provenant d'une source améliorée. En effet, pendant cette période, le pourcentage de ménages utilisant de l'eau provenant d'une source améliorée est passé de 69 % à 83 %. Cette tendance à la hausse est plus importante en milieu rural qu'en milieu urbain : entre 2018 et 2021, le pourcentage de ménages consommant

---

[1] Les ménages et les populations de droit et de fait sont définis dans la section 2.8.

de l'eau provenant d'une source améliorée étant passé de 62 % à 78 % en milieu rural et de 95 % à 98 % en milieu urbain.

2.2 ÉCHELLE DES SERVICES D'EAU POUR LA BOISSON

Gérée en toute sécurité
L'eau de boisson provenant d'une source d'eau améliorée située sur place, disponible en cas de besoin et exempte de contamination fécale et de produits chimiques prioritaires.

Élémentaire
Eau de boisson provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, incluant l'aller-retour soit de 30 minutes ou moins.

Limitée
Eau de boisson provenant d'une source améliorée, et dont le temps de collecte aller-retour dépasse 30 minutes ou qu'il est inconnu.

Non-améliorée
Eau de boisson provenant d'un puits creusé non protégé ou d'une source non protégée.

Eau de surface
Eau de boisson provenant directement d'un barrage, d'un lac, d'un étang, d'une rivière, d'un canal, d'un ruisseau ou d'un canal d'irrigation.

Échantillon : Population de droit

En s'appuyant sur la classification des sources d'eau pour la boisson en améliorées et non améliorées, le Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply, Sanitation and Hygiene (WASH) a conçu une échelle de services d'eau potable à cinq échelons pour évaluer et comparer les progrès accomplis dans la réalisation des cibles des Objectifs de Développement Durable (ODD) (OMS/UNICEF 2018). L'EIP Mali 2021 a collecté des informations sur quatre de ces cinq échelons. Étant donné que l'EIP Mali 2021 n'incluait pas l'analyse de l'eau potable pour la contamination fécale ou chimique, les services d'eau potable gérés de manière sûre et les services d'eau potable de base ne peuvent pas être distingués et sont regroupés dans le **Tableau 2.2** en tant que « au moins un service élémentaire ».

Les résultats montrent que 79 % de la population de droit ont accès à, au moins, un service élémentaire et seulement 0,4 % utilise l'eau de surface. Toutefois, des disparités existent en fonction du milieu de résidence. Un service défini comme élémentaire est plus accessible aux populations urbaines que rurales (96 % contre 74 %).

Variations par caractéristiques

- C'est dans le District de Bamako (99 %) et, dans une moindre mesure, dans la région de Mopti (84 %) que l'accès à, au moins un service élémentaire, est relativement le plus important. À l'opposé, c'est la région de Kidal qui est, dans ce domaine, la moins bien pourvue. Un peu plus de la moitié (52 %) de la population a accès à un service élémentaire et plus du tiers (34 %) n'a accès qu'à un service limité d'eau de boisson.

- L'accès à au moins un service élémentaire varie entre les quintiles : 98 % de la population appartenant au quintile de bien-être le plus élevé ont accès à au moins un service élémentaire contre 65 % de ceux du quintile le plus bas.

2.3 INSTALLATIONS SANITAIRES

Installation sanitaire améliorée

Il s'agit de toilettes avec chasse d'eau/chasse manuelle où l'eau chasse les urines, les excréments humains et les eaux usées dans des canalisations connectées au système d'égouts, à une fosse septique, à une fosse d'aisances, à quelque chose d'autres ou à un endroit inconnu ; une fosse d'aisance améliorée ventilée ; une fosse d'aisances avec dalle, ou de toilettes à compostage

Échantillon : Ménages et population de droit

Plus de la moitié (53 %) des ménages maliens utilisent des installations sanitaires améliorées. Ce type d'installation est utilisé par la quasi-totalité (91 %) des ménages urbains. Les fosses d'aisances avec dalle sont les catégories d'installations sanitaires améliorées les plus répandues, cela quel que soit le milieu de résidence : 41 % des ménages du Mali les utilisent et ce pourcentage varie de 59 % en milieu urbain à 35 % en milieu rural.

Dans l'ensemble, 35 % des ménages ne disposent que d'installations sanitaires non améliorées, en majorité des fosses d'aisances sans dalle ou trou ouvert (33 %) et 2 % utilisent les toilettes/latrines suspendues.

En outre, 12 % des ménages maliens n'ont pas de toilettes, cette proportion varie de seulement 1 % en milieu urbain à 16 % en milieu rural.

L'enquête a collecté aussi les informations sur l'endroit où se trouvent les installations sanitaires. Dans neuf ménages sur dix (91 %), elles sont situées dans la cour ou concession ou parcelle ; seulement 6 % des ménages utilisent des toilettes situées dans le logement.

Les installations sanitaires situées dans le logement sont plus fréquentes en milieu urbain : 15 % des ménages urbains ont des installations sanitaires dans leurs logements contre seulement 3 % des ménages ruraux. La proportion de ménages ayant des installations sanitaires dans la cour ou concession ou parcelle est de 94 % en milieu rural contre 84 % en milieu urbain.

Tendances : Entre 2015 et 2021, on note que l'utilisation d'installations sanitaires améliorées a augmenté, passant de 46 % à 53 %.

2.4 ÉCHELLE DES SERVICES D’ASSAINISSEMENT

Échelle des services d’assainissement

Gérées en toute sécurité

Utilisation d’installations améliorées qui ne sont pas partagées avec d’autres ménages et où les excréments sont éliminés de manière sûre sur place ou transportés et traités hors site.

Élémentaire

Utilisation d’installations améliorées qui ne sont pas partagées avec d’autres ménages.

Limitée

Utilisation d’installations améliorées partagées par 2 ménages ou plus

Non-améliorée

Utilisation de latrines à fosse sans dalle ni plate-forme, de latrines suspendues ou de latrines à seau

Défécation en plein air

Élimination des excréments humains dans les champs, les forêts, les buissons, les plans d’eau ouverts, les plages ou autres espaces ouverts, ou avec les déchets solides.

Échantillon : Population de droit

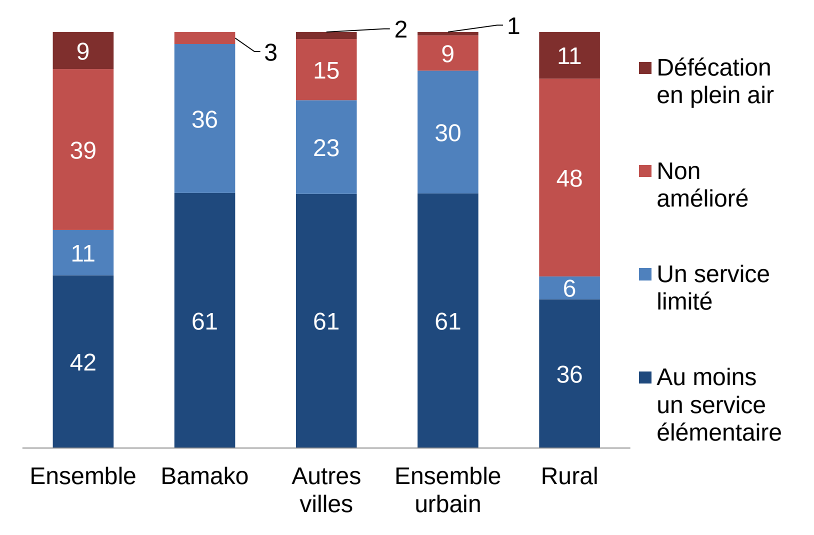
Le JMP a également conçu une échelle des services d’assainissement à cinq échelons pour évaluer et comparer les progrès accomplis dans la réalisation des cibles des ODD liées à l’assainissement. L’EIP Mali 2021 a collecté des informations sur les cinq échelons. Cependant, pour les ménages dont les excréments sont évacués hors site, il n’est pas possible de savoir si les excréments ont été traités de manière appropriée. C’est pourquoi les services d’assainissement de base et ceux gérés de manière sûre sont regroupés dans le **Tableau 2.4** dans la catégorie « Au moins un service élémentaire ».

Les résultats montrent que 42 % de la population de droit ont accès à, au moins, un service élémentaire et 11 % des ménages utilisent un service limité (**Graphique 2.2**). On note des disparités en fonction du milieu de résidence, l’accès à au moins un service élémentaire est plus important en milieu urbain qu’en rural (61 % contre 36 %). À l’opposé, l’utilisation de toilettes non améliorées est plus fréquente en milieu rural qu’urbain (48 % contre 9 %).

La proportion de la population de droit utilisant, au moins, un service élémentaire augmente avec le quintile de bien-être économique des ménages, passant de 13 % dans le quintile le plus bas à 68 % dans le plus élevé.

Graphique 2.2 **Échelle des services d’assainissement de la population de droit, par résidence**

Répartition (en %) de la population de droit par type de service d’assainissement



Variations par caractéristiques

- L'analyse spatiale met en évidence des disparités selon la région. La majorité de la population du District de Bamako utilise au moins un service élémentaire (61 %) et, dans la région de Koulikoro, ce pourcentage est de 54 %. En revanche, le pourcentage de la population utilisant au moins un service élémentaire n'est que de 15 % dans la région de Tombouctou

- C'est dans les régions de Kidal (58 %), Tombouctou (39 %) et Mopti (29 %) que le pourcentage de la population n'utilisant pas de toilettes est le plus élevé .

2.5 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

Cette partie présente les conditions environnementales dans lesquelles vivent les ménages ciblés par l'EIP Mali 2021 ainsi que le profil démographique et socio-économique de la population de ces ménages. Plus précisément, elle est consacrée à la présentation de certaines caractéristiques des logements comme les matériaux de revêtement du sol, les matériaux du toit, les matériaux de construction des murs extérieurs et le nombre de pièces utilisées pour dormir. Ces données sont présentées au **Tableau 2.5** pour les ménages et la population de droit, selon le milieu de résidence.

Le type de matériau du sol des logements est très important dans la mesure où il peut être un facteur de propagation de certaines maladies. Au niveau national, 50 % des ménages au Mali vivent dans un logement dont le sol est recouvert de terre ou de sable. Ce type de revêtement est beaucoup plus répandu en milieu rural qu'en milieu urbain (63 % contre 15 %). Dans 39 % des cas, les ménages vivent dans un logement dont le sol est en ciment, et cela concerne 58 % des ménages du milieu urbain contre 32 % de ceux du milieu rural. Ce constat est aussi observé au sein de la population malienne.

Près de la moitié des ménages du Mali (45 %) vivent dans un logement dont le toit est en tôle. Environ trois ménages sur dix (29 %) vivent dans un logement dont la toiture est en mottes de terre. En milieu urbain, plus de la moitié (51 %) des ménages vivent dans un logement dont le toit est en tôle, cette proportion est de 44 % dans les zones rurales. À l'opposé, en milieu urbain, seulement 7 % des ménages vivent dans un logement dont le toit est en mottes de terre contre 38 % en milieu rural.

En ce qui concerne les murs extérieurs du logement, les résultats montrent qu'environ trois ménages sur dix (29 %) vivent dans un logement dont les murs sont en ciment. Environ un ménage sur quatre (21 %) vit dans un logement dont les murs sont en terre. On constate d'importantes disparités entre les milieux urbain et rural. En effet, si en milieu urbain, 73 % des ménages vivent dans un logement dont les murs sont en ciment, cette proportion n'est que de 12 % en milieu rural. À l'opposé, en milieu urbain, seulement 6 % des ménages vivent dans un logement dont les murs sont en terre contre 27 % en milieu rural. Le **Tableau 2.5** présente aussi la répartition des ménages selon le nombre de pièces utilisées pour dormir. Il ressort que seulement 8 % des ménages utilisent une pièce pour dormir, 26 % utilisent deux pièces et 66 % trois pièces ou plus.

2.6 UTILISATION DE COMBUSTIBLES ET DE TECHNOLOGIES PROPRES POUR LA CUISSON

Dépendance primaire à l'égard des combustibles et des technologies propres

Le pourcentage de la population qui utilise des technologies et des combustibles propres pour la cuisson, les technologies et les combustibles propres étant définis comme suit : cuisinières ou réchauds utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, l'énergie solaire et l'alcool/éthanol

Échantillon : Ménages et population de droit

Cette partie est consacrée à certaines caractéristiques sociodémographiques de la population des ménages telles que la disponibilité de l'électricité ; l'équipement principal pour cuisiner et le combustible pour cuisiner.

Globalement, près du tiers (33 %) des ménages enquêtés disposent de l'électricité. Cette proportion varie selon le milieu de résidence, de 87 % en milieu urbain à 12 % en milieu rural **(Tableau 2.6)**.

Les résultats concernant les principaux équipements pour cuisiner montrent que les pourcentages de ménages utilisant des combustibles et équipements propres pour cuisiner sont très faibles, cela quel que soit le milieu de résidence. Ce pourcentage varie de 2 % en milieu urbain à moins de 1 % en milieu rural.

Un ménage sur deux (50 %) utilise pour cuisiner un feu à trois pierres ou feu ouvert et ce pourcentage varie de 63 % en milieu rural à 17 % en milieu urbain. C'est ensuite la cuisinière à combustible solide qui est le moyen de cuisiner le plus fréquemment répandu, qu'elle soit traditionnelle (26 %) ou vendue dans le commerce (22 %).

Au niveau national, la quasi-totalité des ménages (98 %) utilisent les combustibles solides pour cuisiner. Cette proportion varie en fonction du type de combustible solide. En effet, plus de sept ménages sur dix (73 %) utilisent le bois et plus d'un ménage sur dix (24 %) utilisent le charbon de bois. Près de neuf ménages du milieu rural sur dix (89 %) utilisent le bois pour cuisiner contre 31 % dans le milieu urbain (avec 15 % dans le District de Bamako). Toujours en milieu urbain, on constate que le charbon de bois reste la principale source d'énergie pour la cuisine (62 %) même si le bois est également largement utilisé.

2.7 BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE DU MÉNAGE

2.7.1 Biens durables des ménages

Cette partie est consacrée aux résultats concernant la possession de biens durables. La collecte d'informations sur la possession de biens durables et de moyens de transport a permis d'évaluer le niveau de vie des ménages. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.7**.

Dans l'ensemble, on constate que la majorité des ménages possèdent un téléphone portable (93 %), et cela aussi bien en milieu urbain que rural (respectivement 98 % et 91 %). En outre, les résultats montrent que les ménages du milieu urbain sont mieux équipés que ceux du milieu rural. En effet, 79 % des ménages urbains possèdent une télévision contre 35 % en milieu rural ; concernant le réfrigérateur, ces proportions sont respectivement de 38 % contre 4 %. En revanche, la possession de panneaux solaires est nettement plus fréquente en milieu rural qu'urbain (67 % contre 9 %).

Concernant les moyens de transport, on constate que c'est la motocyclette ou scooter qui est le moyen le plus répandu avec 64 %. En milieu rural, ce pourcentage concerne 60 % des ménages.

En milieu urbain, 19 % des ménages possèdent une voiture ou une camionnette et 26 % une bicyclette. En milieu rural, c'est la charrette tirée par un animal qui est également très répandue (54 %) en plus des charrues (52 %).

Par ailleurs, plus de six ménages sur dix (65 %) possèdent de la terre agricole. C'est essentiellement en milieu rural (84 %) que les ménages possèdent de la terre agricole et, moins fréquemment en milieu urbain (16 %). Les résultats montrent que la majorité (68 %) des ménages au Mali possèdent les animaux de ferme, plus fréquemment en milieu rural qu'urbain (81 % contre 35 %).

2.7.2 Indice de bien-être économique

Indice de bien-être économique

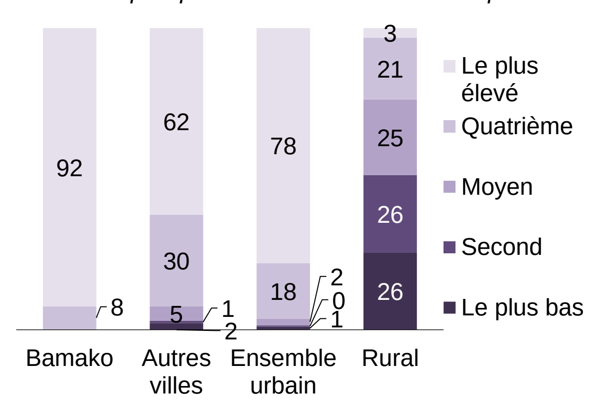
On attribue aux ménages des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation possédés, les biens allant de la télévision à une bicyclette ou un vélo, et sur les caractéristiques du logement comme la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées et le matériau de revêtement du sol. Ces scores sont générés en utilisant l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique nationaux sont construits en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (de droit) du ménage, classant chaque personne dans la population des ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune représentant 20 % de la population.

Échantillon : Ménages

Le **Tableau 2.8** qui présente la répartition de la population de droit par quintile de bien-être économique met en évidence d'importantes disparités selon le milieu et la région de résidence. La quasi-totalité (96 %) de la population urbaine se classe dans les quatrième (18 %) et cinquième (78 %) quintiles. À l'opposé, en milieu rural, cette proportion n'est que de 24 % : 3 % dans le quintile le plus élevé et 21 % dans le quatrième quintile **(Graphique 2.3)**.

Dans les régions, les résultats montrent que c'est dans le District de Bamako que la proportion de population classée dans le quintile le plus élevé est la plus importante (92 %) suivie, de très loin, par les régions de Kidal (24 %), de Gao (15 %) et de Koulikoro (16 %). En revanche, cette proportion n'est que de 4 % dans la région de Tombouctou.

Graphique 2.3 **Quintiles de bien-être économique par résidence**



Dans l'ensemble, l'indice de Gini est de 0,36. Il est plus élevé en milieu rural (0,34), traduisant ainsi de fortes inégalités en termes de conditions de vie dans ce milieu par rapport à l'urbain où l'indice de Gini est estimé à 0,13. Concernant les régions, les résultats montrent que c'est à Koulikoro (0,49), Tombouctou (0,48) et Sikasso (0,47) que l'indice est le plus élevé et, à l'opposé, dans le District de Bamako qu'il est le plus faible (0,13).

2.8 POPULATION DES MÉNAGES ET COMPOSITION

Ménage

Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou non qui vivent ensemble dans le même logement, qui reconnaissent un adulte, femme ou homme, comme chef de ménage, qui partagent les mêmes arrangements ménagers et qui sont considérés comme une seule unité.

Population de fait

Toutes les personnes qui sont restées dans les ménages sélectionnés la nuit avant l'interview (qu'elles soient des résidents habituels ou des visiteurs).

Population de droit

Toutes les personnes qui sont des résidents habituels des ménages sélectionnés, qu'elles aient passés ou non, la nuit avant l'interview dans le ménage.

Comment les données sont-elles calculées

Sauf indication contraire, tous les tableaux sont calculés sur la population de fait.

Les données sur la structure par âge et par sexe de la population enquêtée lors de l'EIP Mali 2021 sont présentées au **Tableau 2.9**.

Parmi les 52 996 personnes vivant dans les ménages enquêtés au cours de l'EIP Mali 2021, 26 183 sont de sexe masculin et 26 813 de sexe féminin, soit un rapport de masculinité de 98 hommes pour 100 femmes. Les hommes sont donc légèrement sous-représentés dans la population par rapport aux femmes. En outre, cette sous-représentation des hommes par rapport aux femmes est plus importante en milieu urbain qu'en milieu rural : en milieu urbain, le rapport de masculinité est de 60 hommes pour 100 femmes alors qu'il est de 99 hommes pour 100 femmes en milieu rural.

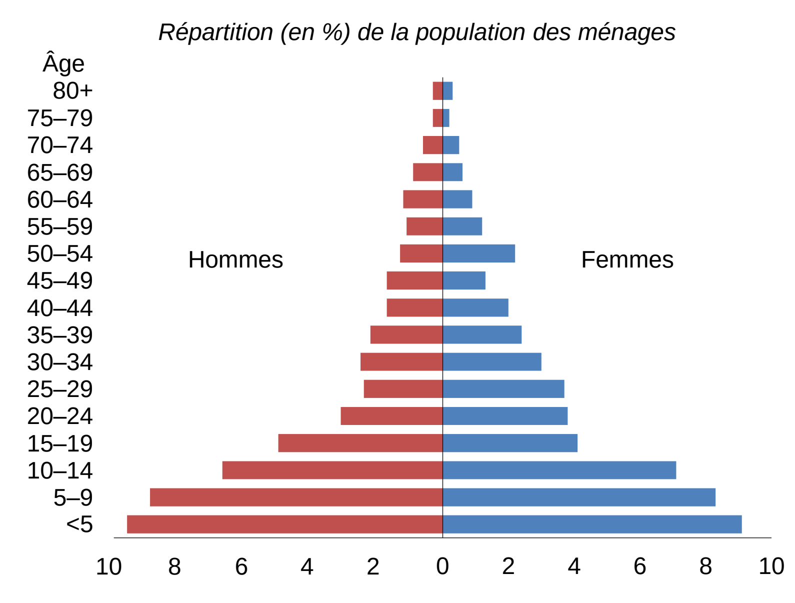
La population du Mali est très jeune puisque les deux tiers ont moins de 25 ans (66 %) et ceux qui ont moins de 15 ans représentent 50 %.

Les personnes de plus de 65 ans ne représentent que 4 % de la population. Un peu plus d'une personne sur cinq (23 %) est un adolescent (âgé de 10–19 ans).

La pyramide des âges (**Graphique 2.4**) présente la répartition de la population par âge et sexe. Cette pyramide présente une base élargie qui se rétrécit rapidement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés, caractéristique des populations à fécondité et à mortalité élevées.

Graphique 2.4 **Pyramide des âges de la population**

Répartition (en %) de la population des ménages



Tendances : La structure de la population par sexe et âge est similaire de celle observée au cours de l'EIP Mali 2015 et au cours de l'EDS Mali 2018. La proportion des jeunes de moins de 15 ans est restée quasiment stable, sa part dans la population totale variant de 51 % en 2015, à 52 % en 2018, et à 50 % en 2021.

2.9 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES ENQUÊTÉES

Cette partie présente la composition des ménages et les caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées.

Il ressort du **Tableau 2.10** que plus de neuf ménages sur dix sont dirigés par un homme (92 %). La proportion de ménages dirigés par une femme est un peu plus élevée en milieu urbain (13 %) qu'en milieu rural (7 %).

Dans l'ensemble, un ménage malien compte, en moyenne, 9,5 personnes et cette moyenne est légèrement moins élevée en milieu urbain (7,9) qu'en milieu rural (10,2). Près d'un ménage sur deux compte entre 4 et 8 membres habituels (48 %) et 42 % comptent 9 membres ou plus. La proportion de ménages, qui sont composés d'au moins cinq personnes, est plus élevée en milieu rural (85 %) qu'en milieu urbain (77 %). Enfin, les ménages de grande taille (9 personnes ou plus) sont plus courants en milieu rural (46 %) qu'en milieu urbain (32 %).

Par ailleurs, les résultats du **Tableau 2.11** montrent que la répartition des femmes de 15–49 ans par groupes d'âges quinquennaux présente une allure assez régulière, les proportions de chaque groupe d'âges diminuant rapidement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés. La proportion de femmes passe de 20 % dans le groupe d'âges 15–19 ans à 15 % à 30–34 ans pour atteindre 6 % à 45–49 ans.

La religion musulmane est la religion dominante chez les femmes de 15–49 ans (95 %). Près d'une femme enquêtée sur trois (32 %) sont des bambaras, suivies des femmes peulhs (14 %). La grande majorité de ces femmes sont mariées (80 %) et environ les deux tiers (65 %) n'ont aucun niveau d'instruction.

Les résultats selon le milieu de résidence montrent que la majorité des femmes enquêtées vivent en milieu rural (75 %) contre 25 % en milieu urbain. Du point de vue des régions, on constate que c'est la région de Koulikoro qui compte la proportion la plus élevée de femmes (18 %) suivie par celle de Ségou (17 %) et de Sikasso (17 %). À l'opposé, ce sont les régions du nord comme celles de Kidal (moins de 1 %), Gao (3 %) et Tombouctou (7 %) qui comptent la proportion la plus faible de femmes âgées de 15–49 ans.

2.10 NIVEAU D'INSTRUCTION ATTEINT

De nombreuses études ont mis en évidence l'influence du niveau d'instruction des femmes sur les comportements en matière de santé. De manière générale, il ressort de ces études que plus le niveau d'instruction est élevé et plus les femmes ont tendance à avoir une meilleure connaissance en matière d'utilisation des services de santé et de soins adaptés pour elles et pour leurs enfants.

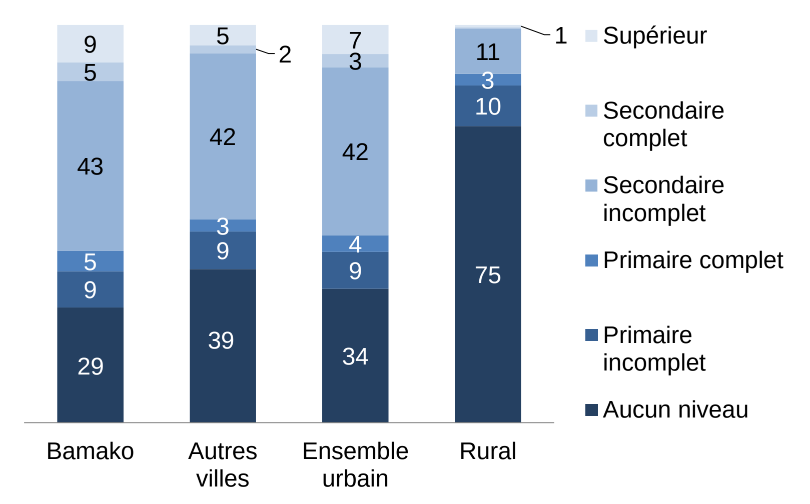
Dans l'ensemble, 65 % des femmes de 15–49 ans n'ont aucun niveau d'instruction, 13 % ont fréquenté l'école primaire mais seulement 3 % ont achevé ce cycle ; en outre, 19 % n'ont pas achevé le cycle secondaire (**Tableau 2.12**).

En milieu rural, plus de sept femmes sur dix (75%) n'ont aucun niveau d'instruction alors qu'en milieu urbain, cette proportion est de 34 % (**Graphique 2.5**).

Tendances : La proportion de la population des femmes âgées de 15–49 ans, n'ayant aucun niveau instruction, a tendance à diminuer, ce pourcentage étant passé de 70 % en 2015 à 66 % en 2018 et à 65 % en 2021.

Graphique 2.5 Niveau d'instruction des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou complété



Variations par caractéristiques

- Des générations les plus anciennes aux plus récentes, on note une nette amélioration du niveau d'instruction. Parmi les femmes de 45–49 ans, 87 % n'avaient aucun niveau d'instruction contre 45 % parmi celles de 15–19 ans.
- Les résultats selon les régions mettent en évidence un écart important entre le District de Bamako, où 29 % des femmes n'ont aucun niveau d'instruction, et les autres régions du pays. Dans les régions, ce pourcentage varie de 54 % à Gao à 84 % à Tombouctou.
- Les résultats selon le niveau de bien-être économique indiquent que la proportion de femmes qui n'ont aucun niveau d'instruction diminue des ménages du quintile le plus bas à ceux du quintile le plus élevé, variant de 84 % à 28 %.
- On note également que le nombre médian d'années d'étude complétées par les femmes de 15–19 ans est de 3 ans. Ce qui signifie que la moitié des femmes de 15–49 ans n'ont pas dépassé trois années d'étude.

2.11 ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

On suppose que les enquêtées qui ont fréquenté un niveau supérieur au niveau secondaire sont alphabétisées. Toutes les autres enquêtées, qui ont lu à haute voix une phrase préparée qui leur a été montré sont considérées comme alphabétisées si elles ont pu lire toute la phrase ou une partie de la phrase.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Étant donné qu'une proportion élevée de femmes n'a aucun niveau d'instruction (65 %) et que 3 % ont complété le niveau primaire, il est important d'évaluer la capacité des femmes à lire afin de mesurer leur degré d'accessibilité à l'information écrite. Pour obtenir les informations sur le niveau d'alphabétisation des femmes enquêtées, les enquêteurs ont demandé à celles qui avaient déclaré ne pas avoir fréquenté l'école et à celles qui avaient atteint un niveau inférieur au niveau secondaire de lire une phrase qui leur était présentée. Cela a permis de classer les enquêtées selon trois critères : peut lire la phrase entière, peut lire certaines parties de la phrase et ne peut pas lire du tout.

Il en ressort que près d'un quart seulement des femmes sont alphabétisées (25 %). En outre, ce taux d'alphabétisation est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (55 % contre 15 %) (**Tableau 2.13**).

Tendances : La tendance à la hausse du pourcentage de femmes alphabétisées qui s'était installée durant ces 15 dernières années a connu un ralentissement entre 2018 et 2021. En effet, entre 2006 et 2018, le pourcentage de femmes alphabétisées est passé de 17 % à 28 %. Cette tendance ne s'est pas poursuivie puisqu'entre 2018 et 2021 ; le pourcentage a légèrement diminué, passant de 28 % à 25 %.

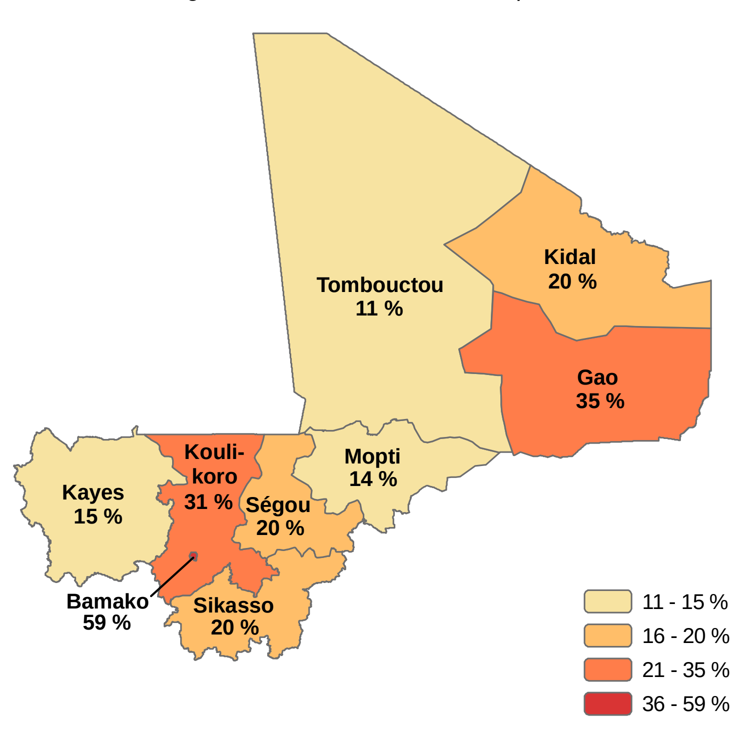
Variations par caractéristiques

- Les résultats montrent que le taux d'alphabétisation des femmes augmente des générations les plus anciennes aux plus récentes, passant de 8 % parmi celles de 45–49 ans à 40 % parmi les plus jeunes de 15–19 ans.
- Le taux d'alphabétisation est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (55 % contre 15 %).
- Les régions de Tombouctou, Mopti et Kayes enregistrent les plus faibles pourcentages de femmes alphabétisées (respectivement 11 %, 14 % et 15 %) ; à l'opposé, c'est dans le District de Bamako que l'on observe le pourcentage le plus élevé (59 %) (**Graphique 2.6**).
- Le taux d'alphabétisation augmente avec l'amélioration du statut économique du ménage, variant d'un minimum de 6 % dans les ménages du quintile le plus bas à un maximum de 61 % dans ceux du quintile le plus élevé.

Graphique 2.6 **Niveau d'alphabétisation par région**



Pourcentage de femmes de 15–49 ans alphabétisées



2.12 EXPOSITION AUX MÉDIAS DE MASSE

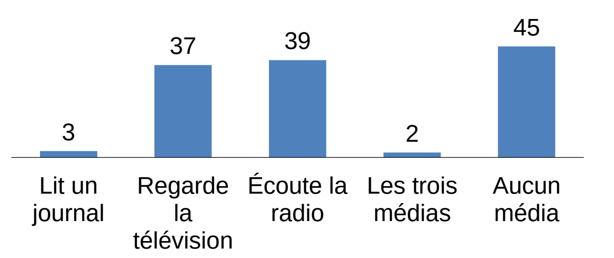
Exposition aux médias de masse
On a demandé aux enquêtées à quelle fréquence elles lisaient un journal, écoutaient la radio ou regardaient la télévision. Celles qui ont répondu au moins une fois par semaine sont considérées comme régulièrement exposées à cette forme de média.

Échantillon : Femmes âgées de 15 à 49 ans

Globalement, au Mali, les femmes sont peu exposées aux médias .En effet, 45 % des femmes n'utilisent aucun des trois médias cités, c'est-à-dire le journal, la radio ou la télévision pour s'informer. Il faut remarquer que la radio est le média le plus écouté : 39 % des femmes ont déclaré l'avoir écouté au moins une fois par semaine. Globalement, seulement 2 % des femmes sont exposés aux trois médias au moins une fois par semaine (**Graphique 2.7**).

Graphique 2.7 **Exposition aux médias**

Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine



Variations par caractéristiques

- Quatre adolescentes de 15–19 ans sur dix (42 %) regardent la télévision, au moins, une fois par semaine contre 32 % chez les femmes de 45–49 ans. Par contre, plus de deux femmes adultes de 45–49 ans sur cinq (43 %) écoutent la radio, au moins, une fois par semaine contre un peu plus du tiers des adolescentes de 15–19 ans (34 %) (**Tableau 2.14**).

- L'exposition aux médias varie fortement selon le milieu de résidence. En effet, plus de la moitié des femmes du milieu rural (52 %) n'est exposée à aucun média contre environ un cinquième (21 %) en milieu urbain.

- Dans les régions, on observe aussi de fortes disparités. Près des trois-quarts des femmes de la région de Kidal (73 %) et 62 % des femmes de celle de Tombouctou ne sont exposées à aucun média contre 15 % des femmes du District de Bamako.

- L'exposition aux médias augmente avec le niveau d'instruction. Le pourcentage de femmes exposées à aucun média varie de 53 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 20 % parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus.

- La proportion de femmes exposées aux médias diminue des ménages du quintile le plus bas à ceux du quintile le plus élevé, variant de 70 % à 15 %.

2.13 POSSESSION D'UN TÉLÉPHONE PORTABLE ET UTILISATION DE L'INTERNET

Utilisation de l'internet

On a demandé aux enquêtées si elles avaient déjà utilisé l'internet à partir de n'importe quel appareil, si elles avaient utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, et si oui, à quelle fréquence elles l'avaient utilisé au cours du dernier mois.

Échantillon : Femmes âgées de 15 à 49 ans

Le **Tableau 2.15** fournit des informations concernant l'exposition des femmes de 15–49 ans qui possèdent un téléphone portable et l'utilisation de l'internet. Plus de la moitié (57 %) des femmes possèdent un téléphone portable et seulement 28 % possèdent un smartphone.

L'internet est un outil important pour partager les informations ; un quart des femmes ont déjà utilisé l'internet (24 %) dont la quasi-totalité l'avait utilisé au cours des 12 derniers mois (23 %). Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, plus de la moitié (56 %) ont déclaré l'avoir utilisé presque chaque jour, et seulement 4 % ne l'avaient pas utilisé au cours du dernier mois.

Tendances : Entre 2018 et 2021, la proportion de femmes possédant un téléphone portable n'a pratiquement pas varié (58 % contre 57 %). Par contre, l'utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois est passé de 14 % à 23 % dans cette période.

Variations par caractéristiques

- La possession d'un téléphone portable varie avec l'âge des femmes. En effet, 64 % des femmes de 20–24 ans possèdent un téléphone portable contre 48 % parmi celles de 45–49 ans.
- La proportion des femmes qui ont déclaré avoir utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois passe de 64 % dans le quintile le plus élevé à 4 % dans le quintile le plus bas.
- L'utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois augmente avec le niveau d'instruction, passant de 10 % parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 60 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- Le pourcentage de femmes qui ont déclaré avoir utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois est beaucoup plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (58 % contre 12 %). Dans le milieu urbain, on note une différence entre le District de Bamako et les autres villes, 68 % des femmes du District de Bamako ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois contre 47 % dans les autres villes.
- Dans les régions, on observe aussi de fortes disparités. Près de sept femmes sur dix dans le District de Bamako (68 %) et 42 % des femmes dans la région de Gao ont utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois contre seulement 12 % dans les régions de Mopti et Tombouctou.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques des logements, de la population des ménages et des femmes enquêtées, consulter les tableaux suivants :

Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau, selon le milieu de résidence, EIP Mali 2021

Caractéristique	Ménages					Population				
	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson										
Source améliorée	**98,0**	**100,0**	**95,7**	**77,6**	**83,2**	**97,7**	**100,0**	**95,1**	**76,2**	**81,0**
Robinet dans logement/ concession/cour/parcelle	54,8	61,3	47,0	4,1	17,9	54,7	61,7	46,9	3,7	15,2
Robinet chez le voisin	8,6	7,1	10,5	0,9	3,0	7,9	7,6	8,3	0,7	2,3
Robinet public/fontaine	18,5	19,8	16,8	24,5	22,9	17,1	17,6	16,4	22,9	21,6
Puits à pompe/forage	6,3	5,9	6,6	33,1	25,8	7,2	7,1	7,3	33,4	27,5
Puits creusé protégé	6,7	0,8	13,8	14,4	12,3	8,0	1,2	15,5	14,7	13,2
Source protégée	1,2	2,1	0,1	0,5	0,7	1,6	2,8	0,2	0,6	0,8
Eau de pluie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Camion-citerne/charrette avec petite citerne/tonneau	1,2	2,0	0,3	0,1	0,4	1,0	1,6	0,3	0,0	0,3
Eau en bouteille/en sachet	0,7	0,9	0,5	0,0	0,2	0,2	0,4	0,1	0,0	0,1
Source non améliorée	**1,8**	**0,0**	**4,0**	**21,8**	**16,3**	**2,2**	**0,0**	**4,7**	**23,3**	**18,6**
Puits creusé non protégé	1,6	0,0	3,6	20,7	15,5	1,9	0,0	4,1	21,9	17,4
Source d'eau non protégée	0,2	0,0	0,4	1,1	0,8	0,3	0,0	0,6	1,4	1,2
Eau de surface	**0,2**	**0,0**	**0,4**	**0,6**	**0,5**	**0,1**	**0,0**	**0,2**	**0,5**	**0,4**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)										
Eau sur place[1]	72,6	72,8	72,3	22,1	35,9	73,3	73,9	72,7	24,6	35,6
30 minutes ou moins	25,6	25,3	25,9	73,5	60,4	25,4	24,8	26,0	71,7	61,2
Plus de 30 minutes	1,3	1,7	1,0	2,3	2,0	1,0	1,2	0,8	2,2	1,9
Ne sait pas	0,5	0,2	0,8	2,1	1,7	0,3	0,1	0,6	1,5	1,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 535	844	691	4 092	5 627	12 089	6 376	5 713	41 579	53 668

[1] Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin et un temps d'approvisionnement aller-retour de zéro minute

Tableau 2.2 Échelle des services d'eau de boisson

Répartition (en %) de la population de droit par échelle de service d'eau de boisson, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EIP Mali 2021

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire[1]	Service limité[2]	Non amélioré[3]	Eau de surface	Total	Effectif de personnes
Milieu de résidence						
Ensemble urbain	96,4	1,3	2,2	0,1	100,0	12 089
Bamako	98,7	1,3	0,0	0,0	100,0	6 376
Autres villes	93,7	1,3	4,7	0,2	100,0	5 713
Rural	73,5	2,7	23,3	0,5	100,0	41 579
Région						
Kayes	66,2	2,2	29,6	1,9	100,0	7 539
Koulikoro	76,6	3,8	19,6	0,0	100,0	9 452
Sikasso	79,5	0,2	20,4	0,0	100,0	9 183
Ségou	74,2	1,9	23,9	0,0	100,0	9 432
Mopti	83,9	4,7	11,4	0,0	100,0	6 943
Tombouctou	74,9	1,2	23,0	0,9	100,0	3 526
Gao	78,1	6,0	12,4	3,4	100,0	1 151
Kidal	51,8	34,1	14,1	0,0	100,0	67
Bamako	98,7	1,3	0,0	0,0	100,0	6 376
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	65,3	3,3	30,3	1,1	100,0	10 728
Second	69,7	2,7	27,1	0,6	100,0	10 748
Moyen	73,7	1,6	24,5	0,3	100,0	10 725
Quatrième	86,5	2,6	10,8	0,0	100,0	10 734
Le plus élevé	98,2	1,5	0,3	0,0	100,0	10 734
Ensemble	78,7	2,3	18,6	0,4	100,0	53 668

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'eau de boisson a été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).
[1] Définie comme de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, incluant l'aller-retour, soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, qui n'est pas présentée séparément.
[2] Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, que le temps de collecte dépasse 30 minutes ou qu'il soit inconnu
[3] L'eau de boisson provient de puits creusés non protégés ou sources non protégées.

Tableau 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant d'installations sanitaires par endroit où se trouvent ces installations, selon le milieu de résidence, EIP Mali 2021

Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Ménages					Population				
	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble
Installations sanitaires améliorées	**90,9**	**97,2**	**83,2**	**38,1**	**52,5**	**90,7**	**97,1**	**83,6**	**41,2**	**52,4**
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	5,4	9,1	0,9	0,0	1,5	5,1	9,2	0,6	0,0	1,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	14,2	23,6	2,7	0,2	4,1	11,5	20,1	2,0	0,2	2,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	8,0	12,3	2,7	0,2	2,3	8,5	14,3	2,0	0,1	2,0
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle, mais ne sait pas où	0,2	0,4	0,0	0,0	0,1	0,3	0,5	0,0	0,0	0,1
Fosse d'aisances améliorée ventilée	4,0	5,2	2,6	1,5	2,2	4,5	5,3	3,6	1,6	2,3
Fosse d'aisances avec dalle	58,8	46,5	73,8	34,6	41,2	60,8	47,8	75,3	38,2	43,3
Toilettes à compostage	0,2	0,0	0,4	1,5	1,2	0,1	0,0	0,1	0,9	0,7
Installations sanitaires non améliorées	**8,3**	**2,8**	**14,9**	**45,6**	**35,4**	**8,5**	**2,9**	**14,7**	**47,5**	**38,7**
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosse d'aisances	0,6	1,1	0,0	0,0	0,2	0,6	1,1	0,0	0,0	0,1
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	5,6	1,8	10,4	43,5	33,1	5,9	1,8	10,5	45,1	36,2
Toilettes/latrines suspendues	2,0	0,0	4,5	2,2	2,1	2,0	0,0	4,3	2,5	2,4
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	**0,9**	**0,0**	**2,0**	**16,2**	**12,0**	**0,8**	**0,0**	**1,7**	**11,2**	**8,9**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 535	844	691	4 092	5 627	12 089	6 376	5 713	41 579	53 668
Endroit où se trouvent les Installations sanitaires										
Dans le logement	14,5	21,1	6,2	2,5	6,2	11,9	18,6	4,4	3,3	5,4
Dans la cour/concession/parcelle	84,2	78,0	92,0	93,8	90,9	87,1	80,7	94,3	94,2	92,5
Ailleurs	1,3	0,9	1,8	3,7	2,9	1,0	0,8	1,2	2,5	2,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population disposant d'installations sanitaires	1 521	844	677	3 428	4 949	11 992	6 376	5 616	36 907	48 898
Effectif de ménages/population	1 535	844	691	4 092	5 627	12 089	6 376	5 713	41 579	53 668

Tableau 2.4 Échelle des services d'assainissement

Répartition (en %) de la population de droit par type de service d'assainissement, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EIP Mali 2021

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire[1]	Un service limité[2]	Non amélioré[3]	Défécation en plein air	Total	Effectif de personnes
Milieu de résidence						
Ensemble urbain	61,2	29,5	8,5	0,8	100,0	12 089
Bamako	61,3	35,8	2,9	0,0	100,0	6 376
Autres villes	61,1	22,5	14,7	1,7	100,0	5 713
Rural	35,7	5,5	47,5	11,2	100,0	41 579
Région						
Kayes	35,5	3,5	56,8	4,3	100,0	7 539
Koulikoro	53,8	10,4	32,6	3,2	100,0	9 452
Sikasso	38,5	9,3	50,1	2,1	100,0	9 183
Ségou	43,0	5,3	48,4	3,2	100,0	9 432
Mopti	28,0	6,9	35,9	29,2	100,0	6 943
Tombouctou	15,0	5,5	40,3	39,2	100,0	3 526
Gao	42,8	25,7	14,1	17,4	100,0	1 151
Kidal	25,0	1,1	15,5	58,4	100,0	67
Bamako	61,3	35,8	2,9	0,0	100,0	6 376
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	12,6	1,6	59,1	26,7	100,0	10 728
Second	26,7	3,2	57,4	12,8	100,0	10 748
Moyen	42,1	6,6	46,8	4,5	100,0	10 725
Quatrième	58,1	15,5	26,0	0,3	100,0	10 734
Le plus élevé	67,8	27,7	4,5	0,0	100,0	10 734
Ensemble	41,5	10,9	38,7	8,9	100,0	53 668

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'assainissement a été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).
[1] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaires améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité, et qui ne sont pas présentées séparément
[2] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par deux ménages ou plus
[3] Utilisation de toilettes à chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non connectée à des égouts ou des fosses septiques ou les fosses d'aisances, les fosses d'aisances sans dalle/trou ouvert, toilettes/latrines suspendues ou seaux

Tableau 2.5 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par matériaux de construction du logement et pièces utilisées pour dormir, selon le milieu de résidence, EIP Mali 2021

	Ménages					Population				
Caractéristique du logement	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble
Matériau de revêtement du sol										
Terre/sable	14,7	9,7	20,9	62,6	49,5	14,3	9,4	19,8	56,5	47,0
Bouse	0,2	0,2	0,2	2,1	1,6	0,3	0,2	0,3	2,5	2,0
Planche en bois	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Palme/bambou	0,3	0,0	0,6	0,5	0,4	0,2	0,0	0,5	0,6	0,5
Parquet ou bois poli	0,6	0,8	0,3	0,2	0,3	0,3	0,4	0,3	0,2	0,2
Carrelage	25,6	36,9	11,8	1,5	8,1	26,0	38,0	12,7	1,6	7,1
Ciment	57,6	50,6	66,0	31,7	38,7	58,1	50,6	66,4	36,9	41,7
Moquette	0,9	1,6	0,0	1,4	1,2	0,7	1,4	0,0	1,6	1,4
Autre	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériaux du toit										
Pas de toit	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Chaume/palmes/feuilles/ tiges de mil	0,9	0,1	2,0	5,9	4,6	1,3	0,0	2,7	5,2	4,3
Mottes de terre	6,7	0,0	14,9	37,7	29,2	6,4	0,0	13,6	32,2	26,4
Natte	0,4	0,0	0,8	0,7	0,6	0,3	0,0	0,7	0,4	0,4
Palmes/bambou	0,1	0,0	0,3	1,1	0,8	0,1	0,0	0,3	1,0	0,8
Planches en bois	1,5	1,5	1,5	2,4	2,1	1,4	1,5	1,4	2,2	2,1
Bâches/plastique	0,2	0,1	0,3	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,1
Tôle	50,6	46,2	56,0	43,5	45,4	52,5	48,4	57,1	50,5	50,9
Bois	2,1	0,1	4,5	3,6	3,2	1,5	0,1	3,2	2,6	2,4
Zinc/fibre de ciment	2,6	4,1	0,7	0,1	0,8	2,3	3,7	0,8	0,1	0,6
Tuiles	0,9	1,6	0,0	0,0	0,2	0,7	1,3	0,0	0,0	0,2
Ciment	33,1	45,0	18,7	4,8	12,6	32,4	43,8	19,7	5,6	11,6
Shingles	0,8	1,2	0,2	0,0	0,2	0,7	1,0	0,4	0,0	0,2
Autre	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériaux de construction des murs extérieurs										
Pas de murs	2,4	0,7	4,5	8,4	6,8	2,5	0,8	4,4	9,0	7,5
Bambou/canne/palmes/tronc	0,1	0,1	0,1	5,2	3,8	0,2	0,1	0,2	5,3	4,1
Terre	6,0	0,2	13,2	26,7	21,1	5,3	0,3	10,9	23,6	19,5
Bambou avec boue	0,8	0,0	1,9	3,6	2,8	1,0	0,0	2,0	4,4	3,6
Pierre avec boue	0,1	0,0	0,2	2,2	1,6	0,1	0,0	0,1	1,4	1,1
Adobe non recouverte	1,9	0,2	4,1	9,0	7,1	2,1	0,1	4,4	10,1	8,3
Ciment	73,2	91,3	51,1	11,8	28,5	73,2	90,8	53,4	10,8	24,9
Pierres avec calcaire/ciment	0,2	0,2	0,2	0,5	0,4	0,2	0,3	0,1	0,3	0,3
Briques	2,6	2,2	3,1	3,7	3,4	2,4	2,5	2,3	4,0	3,6
Blocs de ciment	6,6	2,1	12,1	0,5	2,2	7,2	2,2	12,7	0,6	2,1
Adobe recouverte	5,8	2,8	9,4	26,9	21,2	5,8	2,7	9,2	29,1	23,9
Planches de bois/shingles	0,0	0,0	0,0	0,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,8	0,6
Autre	0,2	0,2	0,1	1,0	0,7	0,1	0,1	0,1	0,6	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir										
Une	12,8	16,1	8,8	6,0	7,9	5,9	7,8	3,7	2,4	3,2
Deux	31,2	33,3	28,6	24,0	26,0	21,5	25,1	17,5	12,9	14,8
Trois ou plus	56,0	50,6	62,6	70,0	66,2	72,6	67,1	78,8	84,7	82,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 535	844	691	4 092	5 627	12 089	6 376	5 713	41 579	53 668

Tableau 2.6 Caractéristiques du ménage : électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine

Répartition (en %) des ménages et de la population par accès à l'électricité et type d'équipement et de combustible pour cuisiner, selon le milieu de résidence, EIP Mali 2021

	Ménages					Population				
Caractéristique	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble
Électricité										
Oui	86,5	94,4	76,8	12,3	32,5	87,5	95,6	78,5	13,2	29,9
Non	13,5	5,6	23,2	87,7	67,5	12,5	4,4	21,5	86,8	70,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Équipement principal pour cuisiner										
Combustibles et équipements propres										
Cuisinière électrique	0,3	0,5	0,0	0,0	0,1	0,3	0,5	0,0	0,0	0,1
Cuisinière GPL/gaz naturel	1,5	0,8	2,4	0,2	0,5	0,7	0,4	0,9	0,0	0,2
Cuisinière au gaz naturel canalisé	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0
Cuisinière au Biogaz	0,2	0,2	0,3	0,0	0,1	0,2	0,2	0,3	0,0	0,1
Réchaud à combustible liquide utilisant de l'alcool/éthanol	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Autres combustibles et équipements										
Réchaud à combustible liquide n'utilisant pas d'alcool/éthanol	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Cuisinière à combustible solide vendue dans le commerce	27,5	18,1	39,0	19,8	21,9	26,4	18,6	35,1	15,4	17,9
Cuisinière traditionnelle à combustible solide	51,6	73,5	24,9	16,5	26,1	49,3	69,9	26,2	17,0	24,2
Feu autour de trois pierres/feu ouvert	17,2	5,7	31,3	62,8	50,4	22,7	10,2	36,7	67,3	57,3
Pas de repas préparé dans le ménage	**1,4**	**1,0**	**1,8**	**0,7**	**0,9**	**0,4**	**0,2**	**0,6**	**0,2**	**0,2**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour cuisiner										
Combustibles et équipements propres[1]	**2,2**	**1,6**	**3,0**	**0,2**	**0,7**	**1,3**	**1,2**	**1,4**	**0,0**	**0,3**
Combustibles solides pour cuisiner	**96,3**	**97,3**	**95,2**	**99,1**	**98,4**	**98,3**	**98,6**	**98,0**	**99,8**	**99,4**
Charbon/lignite	3,1	5,3	0,5	0,0	0,9	2,5	4,3	0,5	0,0	0,6
Charbon de bois	62,0	76,3	44,5	9,0	23,5	54,1	70,2	36,0	6,1	16,9
Bois	30,6	15,1	49,5	89,0	73,1	40,9	23,2	60,5	93,1	81,3
Paille/branchages/herbes	0,2	0,0	0,4	0,0	0,0	0,2	0,0	0,4	0,0	0,0
Résidus agricoles	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Bouse d'animal/déchets	0,1	0,0	0,2	1,0	0,8	0,1	0,0	0,3	0,5	0,4
Combustibles biomasse transformés (pellets) ou granulés de bois	0,2	0,3	0,1	0,0	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0	0,1
Sciure	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	0,0	0,1
Autres combustibles	**0,0**	**0,1**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,1**	**0,0**	**0,0**	**0,0**
Paraffine/pétrole	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Pas de repas préparé dans le ménage	**1,4**	**1,0**	**1,8**	**0,7**	**0,9**	**0,4**	**0,2**	**0,6**	**0,2**	**0,2**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 535	844	691	4 092	5 627	12 089	6 376	5 713	41 579	53 668

GPL = Gaz propane liquéfié
[1] Comprend les cuisinières/réchauds utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, énergie solaire et alcool/éthanol

Tableau 2.7 Biens possédés par le ménage

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme, par milieu de résidence, EIP Mali 2021

Possession	Milieu de résidence: Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble
Biens possédés par le ménage					
Radio	72,9	70,7	75,6	69,0	70,0
Télévision	79,2	86,5	70,4	34,8	46,9
Téléphone portable	97,9	97,7	98,1	91,2	93,0
Téléphone fixe	21,9	27,6	14,9	1,4	7,0
Ordinateur	4,9	7,7	1,4	0,6	1,8
Réfrigérateur	37,7	44,9	28,9	3,7	13,0
Chaise en matériaux traditionnels	66,2	71,1	60,3	66,6	66,5
Armoire/bibliothèque	63,2	75,9	47,7	11,6	25,7
Climatiseur	13,0	19,1	5,5	0,8	4,1
Accès à l'internet à la maison	40,4	35,4	46,4	10,7	18,8
Panneau solaire	8,9	5,5	13,2	67,4	51,5
Groupe électrogène	2,8	3,8	1,6	1,2	1,6
Moyens de déplacement					
Bicyclette	25,8	27,0	24,3	48,9	42,6
Charrette tirée par un animal	7,1	0,6	15,1	54,4	41,5
Motocyclette/scooter	74,1	77,8	69,5	59,6	63,6
Voiture/camion	19,4	25,5	11,9	1,8	6,6
Bateau à moteur	0,5	0,3	0,7	0,7	0,7
Charrue	5,7	0,5	12,1	52,2	39,5
Pirogue	0,5	0,1	1,0	4,7	3,6
Tracteur	0,7	0,6	0,9	1,4	1,2
Possession de terres agricoles	**15,5**	**8,3**	**24,3**	**83,8**	**65,2**
Possession d'animaux de ferme[1]	**35,1**	**20,0**	**53,4**	**81,0**	**68,4**
Effectif de ménages	1 535	844	691	4 092	5 627

[1] Vaches, taureaux, autres bovins, chevaux, ânes, mules, chèvres, moutons, cochons, poulets ou autres volailles, chameaux ou dromadaires

Tableau 2.8 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, EIP Mali 2021

Milieu de résidence/ région	Quintiles de bien-être économique: Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé	Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
Milieu de résidence								
Ensemble urbain	0,0	0,0	0,2	7,5	92,3	100,0	6 376	0,13
Bamako	2,2	0,8	4,8	30,4	61,9	100,0	5 713	0,14
Autres villes	1,0	0,4	2,3	18,3	77,9	100,0	12 089	0,14
Rural	25,5	25,7	25,1	20,5	3,2	100,0	41 579	0,34
Région								
Kayes	30,3	16,6	19,5	25,7	7,9	100,0	7 539	0,42
Koulikoro	10,4	16,5	26,9	30,3	15,9	100,0	9 452	0,49
Sikasso	17,0	21,0	27,9	23,0	11,0	100,0	9 183	0,47
Ségou	18,9	25,3	28,3	19,2	8,3	100,0	9 432	0,43
Mopti	41,4	25,8	13,3	10,6	8,9	100,0	6 943	0,25
Tombouctou	29,3	42,6	11,0	13,0	4,1	100,0	3 526	0,48
Gao	16,6	26,5	13,4	28,6	14,9	100,0	1 151	0,29
Kidal	24,7	28,6	6,2	16,6	24,0	100,0	67	0,27
Bamako	0,0	0,0	0,2	7,5	92,3	100,0	6 376	0,13
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	53 668	0,23

Tableau 2.9 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages de 10–19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, EIP Mali 2021

	Ensemble urbain			Bamako			Autres villes			Rural			Ensemble		
Groupe d'âges	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble
<5	16,6	16,7	16,7	16,9	15,5	16,2	17,4	16,3	16,8	20,1	18,6	19,3	19,4	17,9	18,7
5–9	13,9	14,1	14,0	12,6	12,9	12,8	16,0	12,9	14,4	19,2	17,4	18,3	18,1	16,4	17,2
10–14	14,2	14,0	14,1	12,0	18,2	15,2	12,7	14,9	13,8	13,9	13,4	13,7	13,6	14,1	13,9
15–19	10,9	10,9	10,9	9,8	9,0	9,4	10,6	11,1	10,9	10,0	7,5	8,7	10,1	8,0	9,0
20–24	9,6	9,5	9,5	9,0	8,6	8,8	8,0	10,4	9,2	5,6	6,8	6,2	6,2	7,4	6,8
25–29	7,0	6,9	7,0	7,2	7,4	7,3	5,7	7,6	6,7	4,4	7,1	5,8	4,9	7,2	6,1
30–34	5,2	5,2	5,2	6,3	6,2	6,3	5,4	5,0	5,2	4,9	6,0	5,5	5,1	5,9	5,5
35–39	4,9	4,9	4,9	4,7	4,7	4,7	5,2	4,8	5,0	4,2	4,8	4,5	4,4	4,8	4,6
40–44	3,7	3,7	3,7	4,5	3,3	3,9	3,6	3,7	3,7	3,3	4,1	3,7	3,5	4,0	3,7
45–49	3,0	3,1	3,1	4,4	1,7	3,0	3,7	2,7	3,2	3,2	2,7	2,9	3,4	2,6	3,0
50–54	3,4	3,3	3,4	3,1	5,3	4,2	3,1	3,5	3,3	2,5	4,3	3,4	2,6	4,3	3,5
55–59	2,1	2,2	2,2	2,4	2,3	2,4	2,6	2,0	2,3	2,1	2,4	2,2	2,2	2,3	2,2
60–64	2,2	2,2	2,2	3,1	1,9	2,5	2,6	2,0	2,3	2,3	1,7	2,0	2,4	1,8	2,1
65–69	1,1	1,1	1,1	1,9	1,2	1,6	1,5	0,9	1,2	1,8	1,2	1,5	1,8	1,2	1,5
70–74	0,9	0,9	0,9	1,3	0,9	1,1	0,9	0,9	0,9	1,1	1,0	1,1	1,1	1,0	1,1
75–79	0,6	0,6	0,6	0,4	0,5	0,4	0,5	0,7	0,6	0,7	0,5	0,6	0,7	0,5	0,6
80 +	0,6	0,6	0,6	0,4	0,3	0,3	0,4	0,7	0,6	0,7	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âges dépendants															
0–14	44,7	44,8	44,8	41,4	46,7	44,1	46,1	44,1	45,0	53,3	49,4	51,3	51,2	48,5	49,8
15–64	52,1	51,9	52,0	54,6	50,4	52,4	50,7	52,7	51,7	42,4	47,4	44,9	44,6	48,4	46,5
65+	3,2	3,2	3,2	4,0	2,9	3,4	3,3	3,2	3,2	4,4	3,2	3,8	4,2	3,2	3,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes															
0–17	51,4	51,5	51,5	47,0	51,8	49,4	52,9	50,6	51,7	60,0	53,5	56,7	57,7	52,9	55,3
18+	48,6	48,5	48,5	53,0	48,2	50,6	47,1	49,4	48,3	40,0	46,5	43,3	42,3	47,1	44,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	25,1	24,9	25,0	21,8	27,2	24,6	23,3	25,9	24,7	24,0	20,8	22,4	23,7	22,2	22,9
Effectif de personnes	8 425	13 965	22 390	3 078	3 275	6 354	2 653	2 886	5 539	20 452	20 652	41 103	26 183	26 813	52 996

Tableau 2.10 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage et taille moyenne des ménages, selon le milieu de résidence, EIP Mali 2021

	Milieu de résidence				
Caractéristique	Ensemble urbain	Bamako	Autres villes	Rural	Ensemble
Chef du ménage					
Homme	87,4	87,2	87,7	93,5	91,8
Femme	12,6	12,8	12,3	6,5	8,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels					
1	2,6	2,2	3,1	1,6	1,8
2	3,5	4,0	2,9	2,4	2,7
3	6,7	5,7	7,9	4,6	5,2
4	10,1	11,3	8,6	7,0	7,8
5	13,2	13,6	12,7	9,7	10,6
6	12,9	13,2	12,5	10,6	11,2
7	11,0	12,6	9,1	10,6	10,7
8	8,4	8,9	7,8	7,9	8,0
9+	31,7	28,5	35,6	45,8	41,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	7,9	7,6	8,3	10,2	9,5
Effectif de ménages	1 535	844	691	4 092	5 627

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes enquêtées de 15–49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Effectif de femmes		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges			
15–19	20,0	2 155	2 243
20–24	18,4	1 979	1 973
25–29	18,2	1 961	1 925
30–34	15,1	1 628	1 597
35–39	12,1	1 307	1 272
40–44	9,8	1 053	1 055
45–49	6,3	683	700
Religion			
Musulmane	94,7	10 196	10 293
Chrétienne	2,6	285	216
Animiste	0,3	36	34
Sans religion	2,3	249	222
Ethnie			
Bambara	32,2	3 467	3 286
Malinké	7,8	838	746
Peulh	13,6	1 464	1 310
Sarakolé/Soninké/Marka	8,9	961	1 101
Kassonke	2,9	309	311
Sonraï	7,2	771	987
Dogon	7,3	789	422
Touareg/Bella	3,5	377	948
Sénoufo/Minianka	8,4	909	907
Bobo	1,8	198	140
Bozo	3,5	382	306
Arabe/Maure	0,6	64	95
Autre malien	1,4	155	134
Pays CEDEAO	0,6	64	54
Autres pays Africains	0,1	11	12
Autres Nationalités	0,0	5	6
État matrimonial			
Célibataire	17,1	1 844	1 887
Mariée	80,2	8 639	8 489
Divorcée/séparée	1,2	128	210
Veuve	1,4	154	179
Milieu de résidence			
Ensemble urbain	24,7	2 662	2 845
Bamako	12,5	1 348	1 239
Autres villes	12,2	1 315	1 606
Rural	75,3	8 103	7 920
Région			
Kayes	14,1	1 523	1 951
Koulikoro	18,2	1 959	1 783
Sikasso	16,7	1 795	1 716
Ségou	17,2	1 847	1 410
Mopti	12,0	1 287	817
Tombouctou	6,6	716	720
Gao	2,6	275	648
Kidal	0,1	15	481
Bamako	12,5	1 348	1 239
Niveau d'instruction			
Aucun	64,5	6 941	6 996
Primaire	13,2	1 421	1 452
Secondaire	20,1	2 164	2 096
Supérieur	2,2	239	221
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	18,2	1 960	1 932
Second	19,0	2 042	2 122
Moyen	19,6	2 105	2 164
Quatrième	20,6	2 217	2 245
Le plus élevé	22,7	2 441	2 302
Ensemble 15–49	100,0	10 765	10 765

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau d'instruction atteint, qu'il ait été achevé ou non.

Tableau 2.12 Niveau d'instruction

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Plus haut niveau d'instruction atteint								
Caractéristique sociodémographique	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15–24	48,3	12,6	4,6	31,7	0,7	2,1	100,0	1,8	4 133
15–19	45,0	13,3	5,0	36,0	0,0	0,6	100,0	3,0	2 155
20–24	51,8	11,9	4,2	27,0	1,4	3,7	100,0	na	1 979
25–29	60,8	11,2	3,2	19,9	1,7	3,2	100,0	na	1 961
30–34	74,3	8,3	2,5	11,1	1,2	2,6	100,0	na	1 628
35–39	81,1	6,6	2,3	6,4	1,5	2,1	100,0	na	1 307
40–44	84,4	6,1	1,1	5,3	1,6	1,5	100,0	na	1 053
45–49	87,3	7,0	1,3	3,8	0,2	0,4	100,0	na	683
Milieu de résidence									
Ensemble urbain	33,7	9,3	4,2	42,2	3,4	7,3	100,0	6,4	2 662
Bamako	29,0	9,1	5,2	42,7	4,7	9,4	100,0	7,4	1 348
Autres villes	38,6	9,4	3,1	41,7	2,0	5,1	100,0	5,5	1 315
Rural	74,6	10,2	2,9	11,4	0,3	0,6	100,0	na	8 103
Région									
Kayes	71,8	14,7	1,3	11,6	0,1	0,5	100,0	na	1 523
Koulikoro	60,5	11,2	2,9	22,5	1,2	1,9	100,0	na	1 959
Sikasso	66,8	9,8	4,3	17,6	0,3	1,1	100,0	na	1 795
Ségou	72,2	9,0	2,6	14,1	0,6	1,5	100,0	na	1 847
Mopti	76,4	7,3	3,8	10,5	0,8	1,2	100,0	na	1 287
Tombouctou	83,6	6,0	1,6	8,2	0,1	0,5	100,0	na	716
Gao	53,5	10,8	4,2	30,0	0,8	0,8	100,0	na	275
Kidal	75,0	10,2	2,7	11,1	0,0	0,9	100,0	na	15
Bamako	29,0	9,1	5,2	42,7	4,7	9,4	100,0	7,4	1 348
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	84,1	9,3	2,2	4,3	0,0	0,0	100,0	na	1 960
Second	81,0	9,6	1,4	8,1	0,0	0,0	100,0	na	2 042
Moyen	76,3	10,0	4,3	9,2	0,1	0,1	100,0	na	2 105
Quatrième	60,5	12,1	3,8	21,8	0,8	1,0	100,0	na	2 217
Le plus élevé	28,4	8,9	4,0	45,9	4,1	8,8	100,0	7,3	2 441
Ensemble	64,5	10,0	3,2	19,0	1,1	2,2	100,0	na	10 765

Note : non calculé car moins de 50 % des femmes ont fréquenté l'école ou ont complété une classe
[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Tableau 2.13 Alphabétisation

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

		Pas d'instruction, niveau primaire ou secondaire							
Caractéristique sociodémographique	Supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêtée	Aveugle/ Malvoyante	Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15–24	2,1	23,1	12,3	61,8	0,7	0,0	100,0	37,5	4 133
15–19	0,6	26,3	12,9	59,2	0,9	0,0	100,0	39,9	2 155
20–24	3,7	19,5	11,7	64,6	0,4	0,0	100,0	34,9	1 979
25–29	3,2	14,0	9,8	72,5	0,3	0,0	100,0	27,1	1 961
30–34	2,6	8,5	6,6	81,8	0,5	0,0	100,0	17,7	1 628
35–39	2,1	6,7	4,7	86,1	0,4	0,1	100,0	13,5	1 307
40–44	1,5	6,1	2,7	89,1	0,4	0,2	100,0	10,3	1 053
45–49	0,4	3,1	4,5	91,9	0,0	0,0	100,0	8,1	683
Milieu de résidence									
Ensemble urbain	7,3	35,7	12,3	43,4	1,2	0,1	100,0	55,3	2 662
Bamako	9,4	38,6	11,2	38,8	1,9	0,2	100,0	59,1	1 348
Autres villes	5,1	32,7	13,6	48,1	0,5	0,0	100,0	51,3	1 315
Rural	0,6	7,3	7,4	84,5	0,2	0,0	100,0	15,3	8 103
Région									
Kayes	0,5	7,4	7,4	84,5	0,1	0,0	100,0	15,3	1 523
Koulikoro	1,9	17,9	10,8	69,4	0,0	0,0	100,0	30,6	1 959
Sikasso	1,1	10,3	8,7	79,0	0,9	0,0	100,0	20,1	1 795
Ségou	1,5	10,1	8,2	80,1	0,2	0,0	100,0	19,7	1 847
Mopti	1,2	6,9	5,7	86,1	0,0	0,0	100,0	13,9	1 287
Tombouctou	0,5	6,2	4,2	89,2	0,0	0,0	100,0	10,8	716
Gao	0,8	17,8	16,6	62,7	1,9	0,2	100,0	35,2	275
Kidal	0,9	13,1	5,9	80,1	0,0	0,0	100,0	19,9	15
Bamako	9,4	38,6	11,2	38,8	1,9	0,2	100,0	59,1	1 348
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	1,7	4,6	93,6	0,0	0,0	100,0	6,3	1 960
Second	0,0	4,0	6,1	89,7	0,1	0,0	100,0	10,1	2 042
Moyen	0,1	5,6	7,4	86,5	0,5	0,0	100,0	13,0	2 105
Quatrième	1,0	15,4	11,3	71,9	0,4	0,0	100,0	27,7	2 217
Le plus élevé	8,8	39,7	12,7	37,5	1,2	0,1	100,0	61,1	2 441
Ensemble	2,2	14,3	8,6	74,3	0,5	0,0	100,0	25,2	10 765

[1] Comprend les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui ont un niveau d'instruction plus faible qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase

Tableau 2.14 Exposition aux médias

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15–19	4,2	42,2	34,2	3,1	43,9	2 155
20–24	3,1	39,5	36,8	2,7	44,9	1 979
25–29	2,7	38,1	38,5	1,8	45,0	1 961
30–34	2,2	34,7	44,5	1,8	43,8	1 628
35–39	1,5	34,6	40,5	1,1	45,6	1 307
40–44	1,6	31,7	43,1	1,1	44,6	1 053
45–49	1,1	32,0	43,2	1,1	45,9	683
Milieu de résidence						
Ensemble urbain	5,0	68,9	43,8	3,7	21,2	2 662
Bamako	6,4	75,3	50,4	5,1	15,3	1 348
Autres villes	3,6	62,4	37,0	2,3	27,3	1 315
Rural	1,9	26,8	37,7	1,5	52,4	8 103
Région						
Kayes	0,7	28,1	25,4	0,3	60,1	1 523
Koulikoro	4,6	41,3	53,2	4,4	35,4	1 959
Sikasso	0,5	33,6	32,2	0,2	50,3	1 795
Ségou	2,1	33,3	45,3	1,2	40,2	1 847
Mopti	1,7	25,0	30,7	1,5	60,8	1 287
Tombouctou	0,8	18,9	25,9	0,6	62,3	716
Gao	8,5	27,5	43,8	2,5	39,5	275
Kidal	0,8	24,7	6,8	0,0	73,3	15
Bamako	6,4	75,3	50,4	5,1	15,3	1 348
Niveau d'instruction						
Aucun	0,1	25,7	36,7	0,1	53,4	6 941
Primaire	2,2	39,3	38,0	1,5	43,8	1 421
Secondaire ou plus	10,4	69,2	47,2	8,0	19,9	2 402
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,4	9,6	26,1	0,1	69,5	1 960
Second	0,6	16,5	33,8	0,3	59,2	2 042
Moyen	0,7	28,3	39,7	0,4	49,1	2 105
Quatrième	3,7	43,9	45,1	3,1	37,9	2 217
Le plus élevé	6,9	78,3	48,6	5,4	14,9	2 441
Ensemble	2,6	37,2	39,2	2,0	44,7	10 765

Tableau 2.15 Possession et utilisation de téléphone portable et utilisation de l'internet

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui possèdent un téléphone portable, pourcentage qui possèdent un smartphone, pourcentage qui ont déjà utilisé l'internet et pourcentage qui ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					
						Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Pas du tout	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
15–19	52,2	32,0	28,4	26,6	2 155	57,4	28,8	9,5	4,3	100,0	574
20–24	64,4	37,9	33,1	31,5	1 979	54,8	30,0	10,0	5,1	100,0	623
25–29	60,6	31,0	28,1	26,9	1 961	57,6	28,6	11,0	2,8	100,0	528
30–34	55,2	23,6	21,3	20,4	1 628	57,9	31,3	8,1	2,7	100,0	332
35–39	53,1	19,4	17,7	17,1	1 307	51,6	36,2	10,0	2,1	100,0	223
40–44	56,1	18,5	14,6	13,7	1 053	66,1	26,7	5,8	1,4	100,0	144
45–49	48,3	12,1	10,0	8,7	683	39,3	54,1	6,6	0,0	100,0	59
Milieu résidence											
Ensemble urbain	81,5	59,1	59,7	57,5	2 662	61,9	28,5	6,4	3,2	100,0	1 530
Bamako	85,1	66,0	70,9	67,8	1 348	64,1	25,5	5,2	5,2	100,0	914
Autres villes	77,8	51,9	48,3	46,8	1 315	58,8	32,9	8,1	0,2	100,0	616
Rural	48,5	17,2	12,7	11,8	8 103	47,6	33,8	14,6	4,0	100,0	954
Région											
Kayes	49,6	33,5	24,6	22,8	1 523	37,4	43,9	15,5	3,3	100,0	347
Koulikoro	57,4	26,5	19,9	19,0	1 959	65,0	22,9	11,8	0,3	100,0	372
Sikasso	58,4	16,8	14,4	13,0	1 795	43,7	38,3	11,8	6,2	100,0	233
Ségou	51,4	17,2	14,1	13,8	1 847	42,9	40,8	13,7	2,6	100,0	254
Mopti	44,7	15,4	12,4	12,1	1 287	72,3	18,8	8,8	0,0	100,0	155
Tombouctou	44,2	15,4	12,5	12,2	716	53,7	40,6	1,1	4,6	100,0	87
Gao	65,0	41,2	45,9	42,4	275	60,8	24,8	12,5	1,9	100,0	117
Kidal	31,6	23,5	23,2	22,2	15	78,2	15,7	1,8	4,3	100,0	3
Bamako	85,1	66,0	70,9	67,8	1 348	64,1	25,5	5,2	5,2	100,0	914
Niveau d'instruction											
Aucun	47,4	15,0	11,2	10,2	6 941	43,0	39,4	14,8	2,9	100,0	710
Primaire	60,2	30,7	25,1	22,7	1 421	44,5	34,5	15,3	5,7	100,0	323
Secondaire ou plus	81,3	61,8	61,6	60,4	2 402	65,7	25,3	5,7	3,3	100,0	1 450
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	32,6	6,9	4,8	4,2	1 960	29,2	28,8	34,4	7,6	100,0	83
Second	41,5	9,2	5,7	5,2	2 042	28,3	43,4	21,5	6,8	100,0	107
Moyen	50,3	14,0	9,6	8,6	2 105	40,0	42,0	13,2	4,8	100,0	180
Quatrième	66,0	33,9	26,9	25,3	2 217	46,0	38,7	12,2	3,1	100,0	561
Le plus élevé	85,7	65,4	65,9	63,6	2 441	65,5	25,4	6,0	3,1	100,0	1 553
Ensemble	56,7	27,5	24,3	23,1	10 765	56,4	30,5	9,5	3,5	100,0	2 484

PRÉVENTION DU PALUDISME 3

Résultats clés

- ***Possession de MII :*** Un peu plus de neuf ménages sur dix (91 %) disposent au moins d'une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII). En moyenne, un ménage a 3,8 MII et 44 % des ménages ont au moins une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage.
- ***Utilisation du TPIg :*** Seulement 35 % des femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête ont déclaré avoir reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse de leur dernière naissance vivante.
- ***Source d'obtention des moustiquaires :*** Les deux tiers des MII (66 %) ont été obtenues lors des campagnes de distribution.
- ***Accès aux MII :*** 72 % de la population des ménages ont accès à une MII dans le ménage.
- ***Utilisation de MII :*** 68 % de la population des ménages avaient dormi sous une MII la nuit avant l'interview.
- ***Raison de non-utilisation de moustiquaires imprégnées disponibles dans les ménages :*** 9 % des moustiquaires ne sont pas utilisées. La principale raison avancée pour expliquer la non-utilisation de la moustiquaire est qu'il s'agit d'une moustiquaire supplémentaire gardée pour plus tard et/ou pour des visiteurs (68 % des cas).
- ***Femmes ayant reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire formé :*** 84 % des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête ont reçu des soins prénatals, dispensés par du personnel de santé formé.

Ce chapitre décrit les taux de couverture de la population pour certaines des principales interventions de lutte contre le paludisme au Mali, notamment l'utilisation prophylactique des médicaments antipaludiques chez les femmes enceintes, la disponibilité, la provenance et l'utilisation des moustiquaires.

3.1 POSSESSION DES MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE ET COUVERTURE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide
Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme suit : une moustiquaire imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.
Échantillon : Ménages

Couverture universelle en MII dans les ménages
Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.
Échantillon : Ménages (avec au moins une personne ayant passé dans le ménage la nuit précédant l'interview)

Les MII repoussent et tuent les moustiques, fournissant ainsi une protection contre les piqûres de moustiques et réduisant la transmission des parasites du paludisme. Un niveau de couverture en MII élevé permet de réduire la population des vecteurs et contribue à diminuer le risque de paludisme, non seulement au niveau individuel mais aussi au niveau de la communauté. La distribution des MII et leur utilisation est l'une des principales interventions en matière de prévention de l'infection du paludisme au Mali.

Dans l'ensemble, un peu plus de neuf ménages sur dix (91 %) disposent au moins d'une MII (**Tableau 3.1**). En moyenne, un ménage dispose de 3,8 MII et plus de quatre ménages sur dix (44 %) ont au moins une MII pour 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage (**Graphique 3.1**).

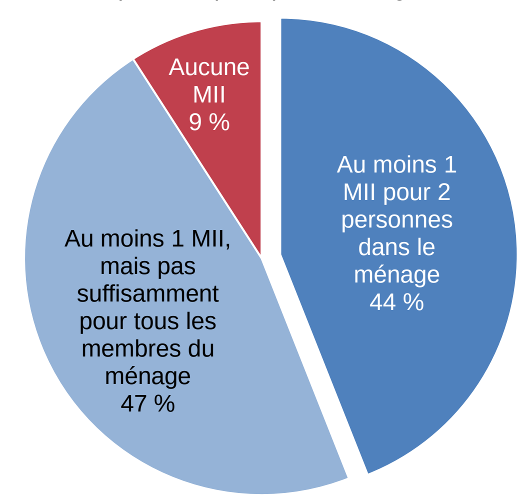
Tendances : De 2006 à 2021, on observe une tendance à la hausse de la possession d'une MII par les ménages passant de 50 % en 2006 à 91 % en 2021. Toutefois, à partir de 2015, on observe une légère tendance à la baisse (**Graphique 3.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII est plus élevé en milieu rural (95 %) qu'en milieu urbain (81 %).

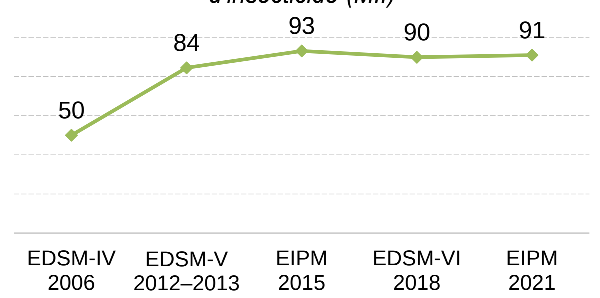
Graphique 3.1 Possession des MII par les ménages

Répartition (en %) des ménages



Graphique 3.2 Possession des MII par les ménages : Tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)



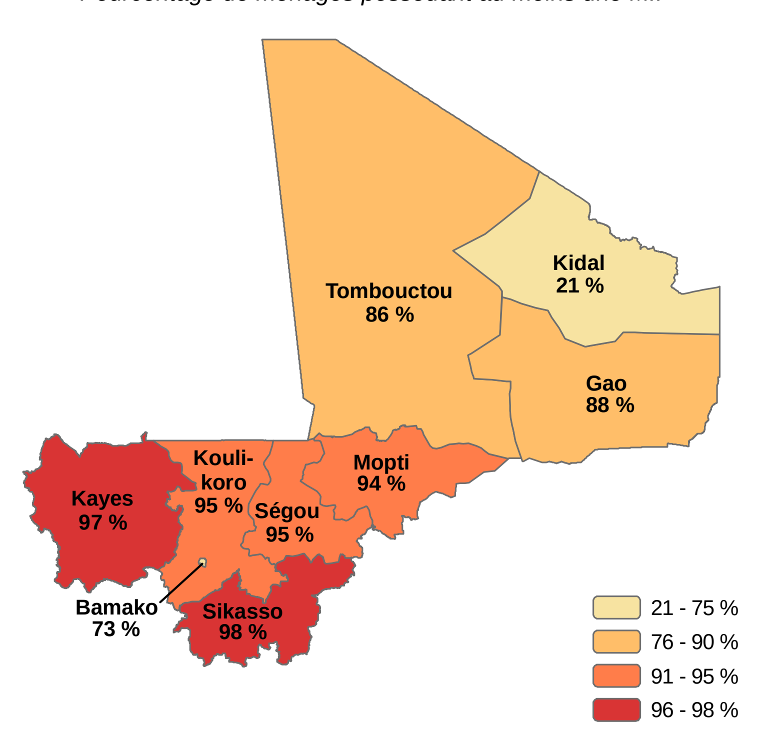
Note : Dans les EDSM-V de 2012–2013 et de 2006, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

- La possession d'au moins une MII varie d'une région à l'autre ; c'est dans les régions de Sikasso (98 %), de Kayes (97 %), de Koulikoro (95 %) et de Mopti (94 %) et que l'on observe les pourcentages les plus élevés. À l'opposé, la région de Kidal enregistre le pourcentage le plus faible (21 %) (**Graphique 3.3**).

- Le pourcentage de ménages possédant, au moins, une MII ne varie pratiquement pas du premier quintile de bien-être économique au quatrième quintile. Par contre, ce pourcentage diminue de manière importante du quatrième quintile au plus élevé, passant de 94 % à 81 % (**Graphique 3.4**).

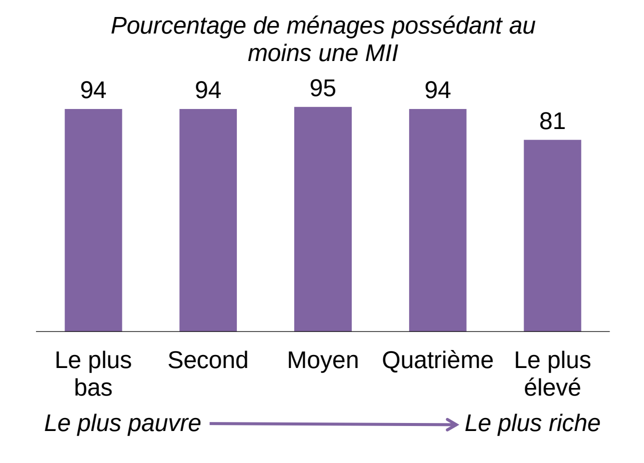
Graphique 3.3 Possession des MII par région

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



Graphique 3.4 Possession des MII par les ménages selon le niveau de bien-être économique

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII

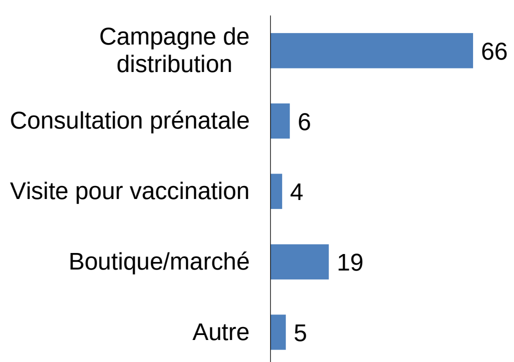


Source d'obtention des moustiquaires imprégnées d'insecticide

La source d'obtention des MII la plus fréquente est la campagne de distribution. Globalement, les deux tiers des MII (66 %) ont été obtenues lors des campagnes de distribution. Dans 6 % des cas, c'est durant les consultations prénatales que sont distribuées les moustiquaires et dans 4 % des cas, lors de séances de vaccination. Enfin, 19 % des moustiquaires sont obtenues sur le marché ou dans des boutiques (**Graphique 3.5**).

Graphique 3.5 Source d'approvisionnement des MII

Répartition (en %) des MII dans les ménages interviewés



Variations par caractéristique

- La campagne de distribution est la source principale d'approvisionnement des MII en milieu rural (72 %) et, dans une moindre mesure, en milieu urbain (41 %). En milieu urbain, 41 % des MII proviennent des boutiques et des marchés, contre 13 % en milieu rural (**Tableau 3.2**).
- Les boutiques et marchés jouent un rôle important dans l'approvisionnement en MII, particulièrement à Kidal (69 %), Bamako (67 %), Gao (43 %) et Tombouctou (42 %).
- Dans les ménages du quintile de bien-être économique le plus élevé, 44 % des moustiquaires proviennent du marché ou d'une boutique contre 11 % dans le quintile le plus bas.

3.2 ACCÈS DES MÉNAGES AUX MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE ET UTILISATION

Accès à une MII
Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.
Échantillon : Population de fait des ménages

Utilisation des MII
Pourcentage de la population qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview
Échantillon : Population de fait des ménages

La MII est autant une barrière physique que chimique contre les moustiques. En réduisant la population des vecteurs, les MII contribuent à réduire le risque de contracter le paludisme non seulement dans la communauté mais aussi parmi les individus qui les utilisent.

L'accès à une MII est mesuré par la proportion de population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisé par deux personnes au maximum. La comparaison de cet indicateur avec ceux concernant l'utilisation peut aider les programmes à identifier les obstacles qui empêchent l'utilisation des MII. Dans le cas où l'écart entre les indicateurs est important, il pourra s'avérer nécessaire d'orienter ou de réorienter les stratégies et de mettre en place les interventions appropriées. Ces résultats permettent d'aider les programmes de MII pour déterminer s'il est nécessaire d'atteindre un niveau de couverture plus élevé ou de promouvoir l'utilisation de la MII ou bien les deux.

Les résultats du **Tableau 3.3** montrent que 72 % de la population des ménages ont accès à une MII.

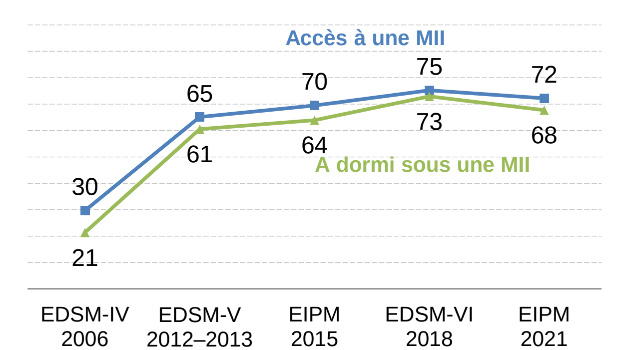
Tendances : De 2006 à 2018, l'accès à une MII s'est amélioré. Le pourcentage de la population ayant accès à une MII est passé de 30 % à 75 %, mais a légèrement diminué entre 2018 et 2021, le pourcentage étant passé de 75 % à 72 % (**Graphique 3.6**). Les résultats concernant l'utilisation de la MII mettent en évidence la même tendance, à savoir une augmentation importante entre 2006 et 2018 (de 21 % à 73 %) suivie d'une diminution entre 2018 et 2021, le taux d'utilisation étant passé de 73 % à 68 %.

Variations par caractéristiques :

- Le pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII dans le ménage est plus élevé en milieu rural (75 %) qu'en milieu urbain (61 %). De même, le pourcentage de population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est plus élevé milieu rural qu'en milieu urbain (71 % contre 56 %) (**Graphique 3.7**).

Graphique 3.6 Accès et utilisation des MII :Tendances

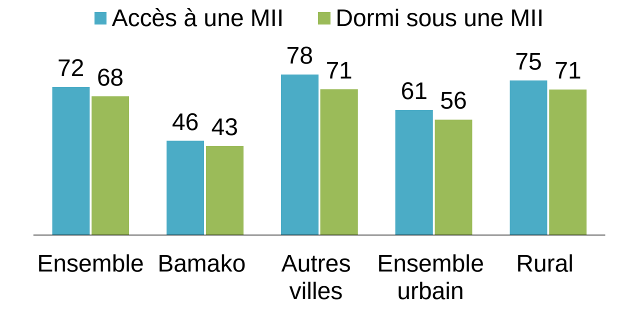
Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Note : Dans les EDSM-V de 2012–2013 et de 2006, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Graphique 3.7 Accès et utilisation des MII par milieu de résidence

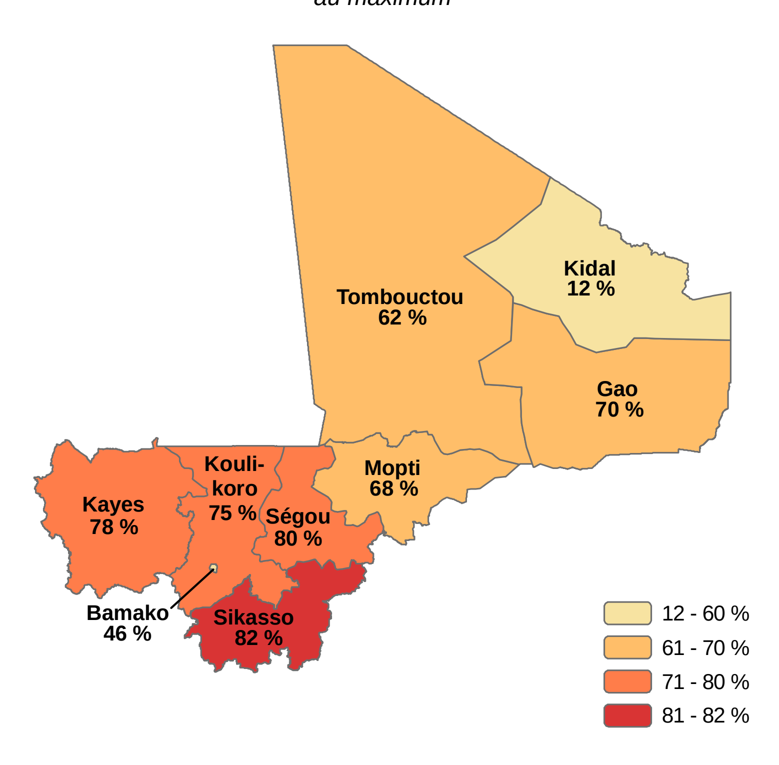
Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview



- L’accès de la population aux MII varie entre les régions. Les pourcentages les plus élevés de la population ayant accès à une MII dans le ménage sont enregistrées dans les régions de Sikasso (82 %), Ségou (80 %), Kayes (78%) et Koulikoro (75 %). Avec un pourcentage de 12 %, c’est la région de Kidal qui enregistre le taux d’accès le plus faible (**Graphique 3.8**).
- L’accès aux MII et leur utilisation diminue avec le niveau du bien-être économique du ménage, passant pour l’accès de 74 % dans le quintile le plus bas à 60 % dans le quintile le plus élevé et pour l’utilisation de respectivement 72 % à 55 %.
- Au niveau des régions, les pourcentages les plus élevés de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l’interview sont enregistrés à Sikasso (76 %) et Gao (74 %) et les plus faibles dans le District de Bamako (43 %) et Kidal (7 %) (**Tableau 3.4 et Graphique 3.9**).

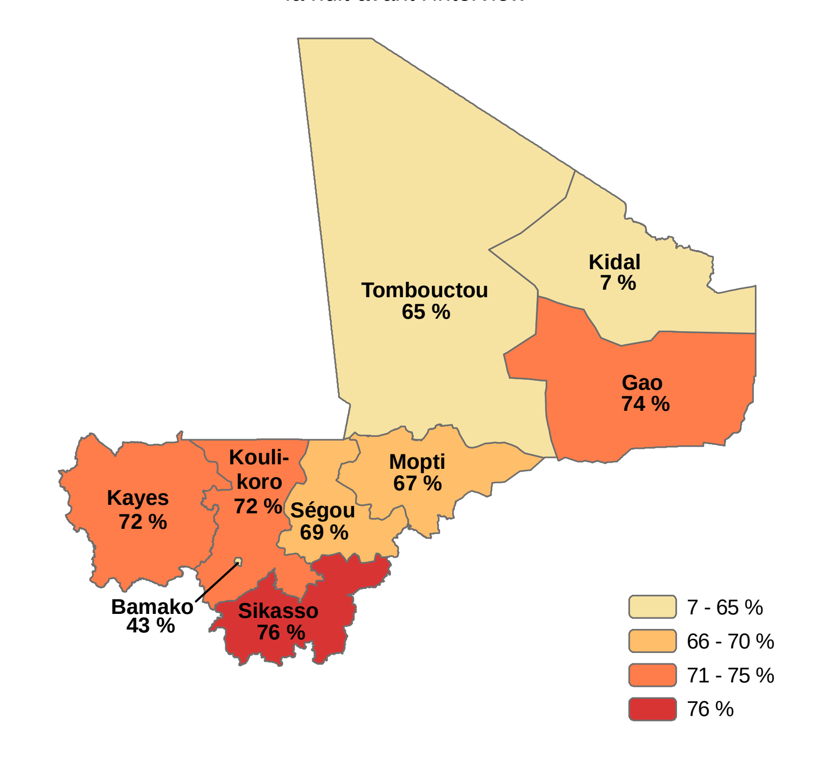
***Graphique 3.8* Accès aux MII par région**

Pourcentage de la population des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum



***Graphique 3.9* Utilisation des MII par la population des ménages**

Pourcentage de la population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit avant l’interview



3.3 UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes sont des cibles prioritaires pour les interventions en matière de santé et plus particulièrement dans la lutte contre le paludisme du fait d'une plus grande vulnérabilité en zone endémique comme le Mali. À cet effet, plusieurs interventions sont mises en œuvre de façon intégrée pour prévenir la survenue du paludisme et réduire ainsi la morbidité et la mortalité dans ces populations cibles. Au nombre de ces actions, la couverture universelle en moustiquaire imprégnée d'insecticide peut être citée. Les résultats présentés au **Tableau 3.5** montrent que 91 % des MII ont été utilisées la nuit avant l'interview.

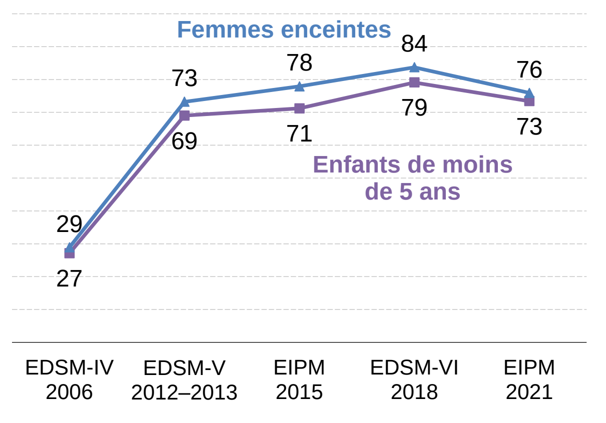
Dans l'ensemble, environ sept enfants de moins de 5 ans sur dix (73 %) ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview. Ce pourcentage est de 78 % chez les enfants des ménages possédant au moins une MII (**Tableau 3.6**).

En outre, près de huit femmes de 15–49 ans enceintes sur dix (76 %) ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. Dans les ménages possédant au moins une MII, ce pourcentage atteint 82 % (**Tableau 3.7**).

Tendances : La tendance de l'utilisation des MII est à la hausse depuis 2006, tant pour les enfants de moins de 5 ans que pour les femmes enceintes de 15–49 ans. Le pourcentage d'enfants ayant dormi sous une MII est passé de 27 % en 2006 à 79 % en 2018. Dans la même période, le pourcentage de femmes enceintes ayant dormi sous une MII est passé de 29 % à 84 %. Néanmoins, on constate une baisse entre 2018 et 2021 (**Graphique 3.10**).

Graphique 3.10 Utilisation des MII par les enfants et par les femmes enceintes : Tendances

Pourcentage d'enfants et de femmes enceintes ayant utilisé une MII la nuit avant l'interview



Note : Dans les EDSM-V de 2012–2013 et de 2006, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Variations par caractéristiques

- Que ce soit chez les enfants de moins de 5 ans ou chez les femmes enceintes, l'utilisation des MII est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain. En milieu rural 75 % des enfants et 78 % des femmes enceintes ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview contre respectivement 66 % et 68 % en milieu urbain.
- Le taux d'utilisation des MII, que ce soit chez les enfants de moins de 5 ans ou chez les femmes enceintes, est plus bas dans le quintile de bien-être économique le plus élevé que dans les autres. Ainsi chez les enfants de moins de 5 ans, il est de 63 % contre 77 % dans le quintile le plus bas (**Tableau 3.6**). De même, chez les femmes enceintes, ce niveau d'utilisation est de 66 % dans le quintile le plus élevé contre 83 % dans le quintile le plus bas (**Tableau 3.7**).

3.4 RAISONS POUR LESQUELLES LES MOUSTIQUAIRES N'ONT PAS ÉTÉ UTILISÉES

Selon le **Tableau 3.8**, dans l'ensemble 9 % des MII disponibles dans les ménages n'ont pas été utilisées la nuit avant l'interview. Dans environ 7 cas sur 10 (68 %), la MII n'a pas été utilisée car elle est considérée comme une moustiquaire supplémentaire qui est gardée pour plus tard. Dans 14 % des cas, l'utilisateur habituel n'a pas dormi dans le ménage et dans 7 % des cas, la MII était en mauvais état et/ou non utilisable.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de non-utilisation des MII est plus élevé en milieu urbain (11 %) qu'en milieu rural (9 %). Le fait que la moustiquaire n'a pas été utilisée parce que c'est une moustiquaire supplémentaire que l'on garde a été plus fréquemment cité en milieu rural (72 %) qu'en milieu urbain (53 %).
- Les résultats selon les régions montrent que c'est dans celle de Kidal que le taux de non-utilisation des MII est le plus élevé (50 %) suivi de la région de Sikasso (14 %) et de celle de Gao (10 %). À l'opposé, le plus faible pourcentage de non-utilisation concerne la région de Ségou (7 %).
- Le pourcentage de non-utilisation des MII augmente du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, passant de 7 % à 12 %.

3.5 COUVERTURE EN SOINS PRÉNATALS

3.5.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals dispensés par un prestataire formé
Soins pendant la grossesse dispensés par un prestataire formé, tels que les médecins, les infirmières, sage-femmes et les matrones.
Échantillon : Femmes âgées de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête.

Au Mali, 84 % des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête ont reçu des soins prénatals, dispensés par du personnel de santé formé. Dans 6 cas sur 10 (60 %), ce sont les infirmières ou les sage-femmes qui ont fourni ces soins prénatals, dans 16 % des cas, ce sont les matrones qui ont dispensé ces soins et, dans une moindre mesure, ce sont les médecins (8 %) (**Tableau 3.9**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire formé diminue avec l'âge que la femme avait à la naissance de l'enfant, passant de 85 % parmi celles qui avaient moins de 20 ans à 81 % parmi celles qui avaient 35–49 ans.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals par un prestataire de santé formé diminue avec le rang de naissance de l'enfant, passant de 88 % au rang 1 à 80 % pour les rangs 6 ou plus.
- La couverture en soins prénatals par un prestataire formé est meilleure en milieu urbain (94 %) qu'en milieu rural (82 %).
- Les régions de Kayes (79 %), Mopti (75 %) et Kidal (27 %) enregistrent les pourcentages les plus faibles de femmes ayant eu des soins prénatals d'un prestataire formé. Comparativement, le District de Bamako (95 %) et la région de Koulikoro (92 %) enregistrent les pourcentages les plus élevés.
- Le suivi prénatal par un prestataire formé s'améliore avec le niveau d'instruction des femmes : de 80 % pour les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction, le pourcentage ayant reçu des soins prénatals passe à 89 % pour celles ayant le niveau primaire et à 94 % pour celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- La couverture en soins prénatals par un prestataire formé augmente du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, passant de 68 % à 97 %.

3.5.2 Stade de la grossesse à la première visite prénatale et nombre de visites prénatales

Les soins prénatals doivent débuter dès les premiers mois (1[er] trimestre) de la grossesse et se poursuivre à un intervalle régulier jusqu'à l'accouchement. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande au moins 4 visites prénatales et 8 contacts, la première visite devant se faire avant le troisième mois de la grossesse.

Au Mali, la proportion de femmes enceintes qui ont eu au moins 4 visites prénatales est de 45 % (**Tableau 3.10**). Ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain (70 %) qu'en milieu rural (38 %). Par ailleurs, seulement 35 % des femmes ont effectué leur première visite prénatale au cours du premier trimestre de la grossesse. Ce pourcentage varie de 54 % en milieu urbain à 30 % en milieu rural.

Dans 45 % des cas, les femmes effectuent tardivement leur première visite, c'est-à-dire entre 4 à 6 mois de grossesse et 5 % à 7 mois et plus de grossesse.

Dans l'ensemble pour les femmes ayant reçu des soins prénatals, le nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale est de 4,3 mois. Ce nombre médian varie de 3,8 mois en milieu urbain à 4,5 mois en rural (**Tableau 3.10**).

3.6 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse (TPIg3+)
Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, trois doses de SP/Fansidar au cours de leur dernière grossesse.
Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

Au Mali, l'infection palustre durant la grossesse est un problème majeur de santé publique comportant des risques importants pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un protocole thérapeutique complet d'antipaludiques administrés aux femmes enceintes pour prévenir le paludisme. Le TPIg permet de prévenir les épisodes de paludisme chez la mère, l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale.

Dans l'ensemble, 57 % des femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête ont déclaré avoir reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar. Seulement 35 % ont déclaré en avoir reçu trois doses ou plus pendant la grossesse (**Tableau 3.11**, **Graphique 3.11**).

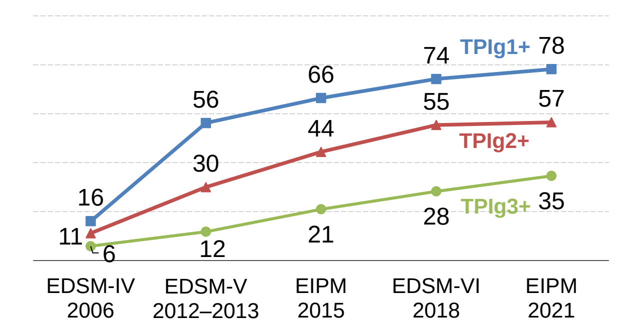
Tendances : Le pourcentage de femmes qui ont reçu 3 doses ou plus de SP/Fansidar a augmenté entre 2006 et 2021 passant de 6 % à 35 % (**Graphique 3.11**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes enceintes ayant pris au moins trois doses de TPIg pendant leur grossesse est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural : 43 % contre 33 % (**Tableau 3.11**).
- La prise de 3 doses ou plus de SP/Fansidar augmente avec le niveau d'instruction de la femme, passant de 32 % chez celles qui n'ont aucun niveau d'instruction à 43 % chez celles qui ont un niveau d'instruction secondaire ou plus (**Tableau 3.11**).
- Le pourcentage de femmes ayant pris 3 doses ou plus de SP/Fansidar augmente avec le niveau de bien-être du ménage, passant de 22 % chez les femmes des ménages du quintile le plus bas à 44 % chez celles du quintile le plus élevé (**Tableau 3.11**).

Graphique 3.11 Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : Tendances

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu au moins 1, 2 ou 3 doses de SP/Fansidar



3.7 TRAITEMENT CHIMIOPRÉVENTIF DU PALUDISME SAISONNIER

Dans le cadre de la lutte contre le paludisme à Plasmodium Falciparum, l'OMS a publié, en mars 2012, une recommandation en faveur d'une nouvelle intervention préventive—la chimioprévention du paludisme saisonnier-qui se définit comme l'administration intermittente du traitement antipaludéen (traitement complet de Sulfadoxine-Pyriméthamine (SP) et d'Amodiaquine (AQ)) au cours de la saison de haute transmission du paludisme pour éviter la morbidité et la mortalité de cette infection chez les enfants d'âge préscolaire. Ce traitement préventif ne s'applique qu'aux régions où le paludisme est saisonnier. L'objectif est de maintenir des concentrations thérapeutiques de médicaments antipaludique dans le sang pendant toute la période où le risque palustre est le plus élevé.

En 2012, le ministère de la Santé du Mali a intégré la chimioprévention du paludisme saisonnier pendant la saison des pluies (CSP) dans son Programme national de Lutte contre le Paludisme pour les enfants de 3–59 mois. Au cours de la CPS, le personnel de santé effectue quatre cycles/passage pendant la saison des pluies. À chaque cycle, les enfants reçoivent 3 comprimés de AQ+SP à prendre sur trois jours consécutifs. Avec l'accès de la population aux moyens diagnostiques et au traitement précoce avec les CTA, la promotion et la distribution des MII, la pulvérisation intradomiciliaire, la CSP compte désormais parmi les activités essentielles du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) pour lutter contre cette maladie qui affecte en particulier les enfants de moins de 5 ans.

Au cours de l'EIP Mali 2021, on a posé des questions pour savoir si les enfants de 3–59 mois avaient reçu les médicaments de la CPS au cours du mois de l'enquête ou le mois précédent pour prévenir le paludisme pendant la saison des pluies. Le traitement complet de la CPS étant administré en trois jours, l'enquêteur devait vérifier que la carte CPS était correctement remplie pour chaque jour de traitement ; il devait aussi demander si l'enfant avait bien reçu le traitement, chaque jour. Ces questions avaient pour but d'évaluer si les enfants qui avaient reçu récemment les médicaments de la CPS avaient pris un cycle complet, c'est-à-dire les trois comprimés de l'AQ+SP.

Le **Tableau 3.12** présente en première colonne le pourcentage d'enfants de 3–59 mois qui ont reçu un cycle de traitement complet de SP et d'AQ. Sur la base des informations provenant du carnet CPS et de la déclaration de la mère, on constate que pratiquement la moitié des enfants de ce groupe d'âges ont reçu ont

reçu un cycle de traitement complet de SP et d'AQ pour se protéger du risque palustre pendant la saison de haute transmission (49 %).

Variations par caractéristiques

- Les résultats selon l'âge montrent que le pourcentage d'enfants ayant reçu un cycle complet de traitement CPS est plus faible parmi les plus jeunes de moins de 12 mois que parmi les autres (38 % contre au moins 50 % dans les autres groupes d'âges).
- Les pourcentages d'enfants de 3–59 mois ayant reçu un cycle complet de traitement CPS sont plus élevés en milieu rural que dans les autres villes (respectivement 54 % contre 51 %). Nous constatons que 8 % des enfants ont reçu de la CPS à Bamako bien que dans la politique de lutte contre le paludisme, Bamako ne bénéficie plus de la CPS depuis 2018.
- Au niveau des régions, le niveau le plus élevé est observé à Koulikoro (65 %) et à Ségou (61 %) et le plus faible est observé à Tombouctou (5 %).
- Le pourcentage d'enfants de 3–59 mois ayant reçu un cycle complet de traitement CPS est plus faible parmi ceux dont la mère a le niveau d'instruction secondaire ou plus (44 % contre 49 % parmi ceux dont la mère a le niveau primaire et 50 % parmi ceux dont elle n'a aucun niveau d'instruction).
- Les enfants dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas et ceux des ménages classés dans le quintile le plus élevé ont moins fréquemment reçu un cycle complet de traitement CPS que les enfants des quintiles de bien-être économique intermédiaires, respectivement 46 % et 29 %.
- Parmi les enfants qui ont reçu le traitement du premier jour lors du dernier passage de traitement, 96 %ont reçu le traitement du deuxième jour et 94 % ont reçu le traitement du troisième jour (**Tableau 3.12**).
- Le **Tableau 3.13** présente les raisons qui expliquent pourquoi le traitement n'a pas été suivi complètement. La raison la plus évoquée pour la non prise des deux doses à domicile est l'oubli (39 % pour le deuxième jour et 38 % pour le troisième jour). Les effets indésirables consécutifs à la prise précédente des médicaments ont été cités pour environ un enfant sur cinq (20 % et 22 %). En outre, le refus du traitement a été signalé pour 21 % d'enfants pour le traitement du deuxième jour et 16 % pour celui du troisième jour.

LISTE DES TABLEAUX

Pour des informations plus détaillées sur la prévention du paludisme, consulter les tableaux suivants :

Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages avec au moins une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage avec une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage ; pourcentage de ménages avec au moins une moustiquaire et pourcentage avec au moins une MII pour 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage			Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage[1]		
Caractéristique	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)[2]	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)[2]	Effectif de ménages	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)[2]	Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage
Milieu de résidence								
Ensemble urbain	84,1	81,1	2,9	2,7	1 535	41,9	37,6	1 534
Bamako	74,1	72,5	2,0	1,9	844	25,7	22,2	844
Autres villes	96,5	91,5	4,1	3,8	691	61,9	56,5	690
Rural	96,5	94,6	4,4	4,3	4 092	49,4	46,3	4 089
Région								
Kayes	97,8	97,0	5,8	5,5	612	60,5	58,3	612
Koulikoro	96,6	95,0	4,7	4,6	856	50,1	47,0	854
Sikasso	98,5	97,7	5,5	5,4	812	63,0	61,4	812
Ségou	97,9	95,1	4,5	4,3	993	55,9	51,4	993
Mopti	96,7	94,2	3,2	3,0	844	38,2	34,5	843
Tombouctou	91,2	85,6	2,8	2,4	466	39,3	33,3	466
Gao	91,8	87,7	2,4	2,3	188	40,6	37,9	188
Kidal	25,8	20,8	0,5	0,4	12	6,6	4,4	12
Bamako	74,1	72,5	2,0	1,9	844	25,7	22,2	844
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	95,7	94,1	3,7	3,6	1 200	43,3	40,4	1 200
Second	95,8	93,6	4,1	4,0	1 133	47,9	45,5	1 133
Moyen	97,1	94,9	5,1	4,9	935	52,3	49,5	935
Quatrième	96,1	93,6	4,5	4,3	1 046	52,0	48,3	1 043
Le plus élevé	83,1	80,9	3,0	2,8	1 314	43,4	38,4	1 313
Ensemble	93,1	90,9	4,0	3,8	5 627	47,4	44,0	5 623

[1] Population des ménages de fait

[2] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Tableau 3.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), des moustiquaires qui ne sont pas des MII et de toutes les moustiquaires par source d'obtention des moustiquaires, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

Caractéristique	Campagne de distribution de masse	Consultation prénatale	Visite pour vaccination	Établissement de santé public	Établissement de santé privé	Pharmacie	Boutique/ Marché	Institution religieuse	École	Organisation non gouvernementale (ONG)	Autre	Ne sait pas	Total	Nombre de moustiquaires
Milieu de résidence														
Ensemble urbain	40,6	7,1	3,5	1,5	0,3	1,4	41,3	0,0	0,1	0,6	3,4	0,3	100,0	4 522
Bamako	7,4	11,2	5,7	0,8	0,3	2,4	66,5	0,0	0,2	0,3	4,9	0,3	100,0	1 709
Autres villes	60,7	4,6	2,2	2,0	0,3	0,8	26,0	0,0	0,0	0,7	2,4	0,2	100,0	2 813
Rural	72,3	6,0	3,9	1,9	0,1	0,2	13,4	0,0	0,2	0,3	1,5	0,0	100,0	18 087
Région														
Kayes	65,4	6,5	5,0	7,4	0,5	0,2	10,7	0,0	0,1	0,9	3,4	0,1	100,0	3 526
Koulikoro	75,3	7,1	3,8	0,7	0,1	0,6	10,6	0,0	0,7	0,1	1,0	0,1	100,0	4 022
Sikasso	86,1	2,6	2,6	0,8	0,0	0,1	6,4	0,0	0,1	0,1	1,4	0,0	100,0	4 434
Ségou	71,8	7,1	3,3	0,7	0,1	0,4	14,7	0,1	0,0	0,1	1,6	0,1	100,0	4 490
Mopti	66,5	4,5	3,1	0,3	0,0	0,0	24,9	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	100,0	2 675
Tombouctou	40,1	8,7	4,2	2,0	0,0	0,0	42,3	0,0	0,0	1,3	1,1	0,2	100,0	1 289
Gao	23,8	10,2	7,9	3,2	0,0	2,6	43,2	0,8	0,1	2,7	5,4	0,0	100,0	457
Kidal	13,0	2,2	6,1	7,3	0,0	2,2	69,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	6
Bamako	7,4	11,2	5,7	0,8	0,3	2,4	66,5	0,0	0,2	0,3	4,9	0,3	100,0	1 709
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	75,7	6,1	3,7	1,5	0,1	0,0	10,9	0,0	0,2	0,3	1,2	0,1	100,0	4 478
Second	72,0	6,7	3,6	1,8	0,2	0,1	13,5	0,0	0,4	0,5	1,1	0,0	100,0	4 668
Moyen	74,8	6,1	3,7	2,0	0,1	0,1	11,3	0,0	0,1	0,3	1,5	0,0	100,0	4 777
Quatrième	66,2	5,6	4,5	2,1	0,1	0,2	18,7	0,1	0,1	0,2	2,3	0,0	100,0	4 715
Le plus élevé	36,7	6,8	3,5	1,7	0,4	2,0	44,2	0,0	0,1	0,5	3,7	0,3	100,0	3 971
Ensemble	65,9	6,3	3,8	1,8	0,1	0,5	19,0	0,0	0,2	0,4	1,9	0,1	100,0	22 609

na = non applicable
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Tableau 3.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII)

Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

Caractéristique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII[1,2]	Effectif de personnes
Milieu de résidence		
Ensemble urbain	61,0	11 893
Bamako	46,0	6 354
Autres villes	78,3	5 539
Rural	75,4	41 103
Région		
Kayes	77,9	7 448
Koulikoro	75,2	9 361
Sikasso	82,1	9 106
Ségou	80,4	9 302
Mopti	67,9	6 813
Tombouctou	61,9	3 402
Gao	69,5	1 144
Kidal	12,4	67
Bamako	46,0	6 354
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	73,7	10 633
Second	75,6	10 611
Moyen	77,3	10 592
Quatrième	74,0	10 585
Le plus élevé	60,3	10 575
Ensemble	72,2	52 996

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.
[2] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi la population de fait des ménages dans les ménages ayant au moins une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

	Population des ménages			Population des ménages dans les ménages avec au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif
Groupe d'âges					
<5	76,0	73,4	9 978	77,5	9 453
5–14	65,1	62,4	16 409	66,9	15 303
15–34	67,2	64,2	14 567	69,4	13 475
35–49	77,0	74,1	5 953	79,8	5 531
50+	78,5	75,1	6 089	81,4	5 619
Sexe					
Masculin	67,7	65,0	26 183	69,7	24 422
Féminin	73,5	70,4	26 813	75,7	24 958
Milieu de résidence					
Ensemble urbain	60,5	56,3	11 893	67,7	9 883
Bamako	47,1	43,4	6 354	57,8	4 774
Autres villes	75,9	71,1	5 539	77,0	5 109
Rural	73,5	71,0	41 103	73,9	39 497
Région					
Kayes	74,4	71,6	7 448	73,6	7 253
Koulikoro	74,4	72,3	9 361	75,5	8 968
Sikasso	77,3	76,4	9 106	78,2	8 898
Ségou	72,1	69,1	9 302	71,7	8 974
Mopti	70,2	67,2	6 813	70,2	6 522
Tombouctou	72,7	64,9	3 402	74,6	2 961
Gao	79,6	74,2	1 144	83,5	1 016
Kidal	8,2	7,2	67	32,7	15
Bamako	47,1	43,4	6 354	57,8	4 774
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	74,6	72,0	10 633	75,7	10 116
Second	74,8	72,6	10 611	75,6	10 194
Moyen	73,0	70,9	10 592	74,0	10 143
Quatrième	72,0	68,6	10 585	71,4	10 168
Le plus élevé	58,5	54,6	10 575	65,9	8 759
Ensemble	70,6	67,7	52 996	72,7	49 380

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Tableau 3.5 Utilisation des MII existantes

Répartition (en %) des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par quelqu'un la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

Caractéristique	Pourcentage de MII[1] existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII[1]
Milieu de résidence		
Ensemble urbain	88,7	4 196
Bamako	91,0	1 569
Autres villes	87,3	2 627
Rural	91,0	17 424
Région		
Kayes	90,8	3 396
Koulikoro	92,3	3 909
Sikasso	85,6	4 377
Ségou	92,8	4 275
Mopti	91,7	2 537
Tombouctou	92,5	1 127
Gao	90,1	427
Kidal	49,4	4
Bamako	91,0	1 569
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	93,0	4 319
Second	91,5	4 509
Moyen	90,5	4 618
Quatrième	89,6	4 485
Le plus élevé	88,0	3 688
Ensemble	90,6	21 620

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; Parmi les enfants dans les ménages avec au moins une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

	Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages			Enfants de moins de 5 ans dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<12	78,9	76,3	1 999	79,8	1 911
12–23	78,9	76,4	1 794	80,8	1 697
24–35	75,7	73,4	2 000	77,3	1 898
36–47	74,5	71,8	2 090	75,7	1 982
48–59	72,6	69,8	2 096	74,5	1 965
Sexe					
Masculin	76,9	74,1	5 130	77,9	4 876
Féminin	75,1	72,8	4 848	77,1	4 576
Milieu de résidence					
Ensemble urbain	70,0	65,7	1 974	75,9	1 707
Bamako	59,8	55,9	1 035	69,7	830
Autres villes	81,2	76,5	938	81,9	877
Rural	77,5	75,4	8 005	77,9	7 745
Région					
Kayes	79,0	76,6	1 394	78,4	1 361
Koulikoro	76,7	75,2	1 771	78,0	1 707
Sikasso	80,9	79,7	1 729	81,8	1 685
Ségou	77,2	74,3	1 799	76,4	1 749
Mopti	71,8	69,5	1 306	71,7	1 266
Tombouctou	82,0	75,8	665	82,9	608
Gao	88,5	84,7	265	92,2	243
Kidal	8,1	6,6	14	29,1	3
Bamako	59,8	55,8	1 035	69,7	830
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	79,6	77,3	2 026	80,2	1 954
Second	79,3	77,4	2 097	80,0	2 029
Moyen	75,9	74,1	2 071	77,0	1 993
Quatrième	76,8	73,6	2 067	76,4	1 994
Le plus élevé	66,9	63,0	1 717	73,0	1 483
Ensemble	76,0	73,4	9 978	77,5	9 453

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes enceintes de 15–49 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi les femmes enceintes de 15–49 ans dans les ménages avec au moins une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

	Parmi les femmes de 15–49 ans enceintes dans tous les ménages			Parmi les femmes de 15–49 ans enceintes dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Milieu de résidence					
Ensemble urbain	72,0	67,5	238	81,8	196
Bamako	56,9	51,4	105	72,3	75
Autres villes	84,0	80,2	133	87,7	121
Rural	80,9	78,1	952	81,4	913
Région					
Kayes	82,0	79,6	162	81,1	159
Koulikoro	82,8	81,6	210	83,9	204
Sikasso	84,1	83,6	225	85,7	219
Ségou	75,4	72,6	197	75,2	190
Mopti	77,2	71,8	138	75,8	131
Tombouctou	83,1	72,7	101	88,0	83
Gao	92,3	91,5	51	96,4	48
Kidal	6,5	4,2	2	*	*
Bamako	56,9	51,4	105	72,3	75
Niveau d'instruction					
Aucun	79,5	76,4	755	81,4	709
Primaire	79,5	77,5	169	81,6	161
Secondaire ou plus	77,8	73,6	266	81,5	240
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	87,2	82,6	256	88,7	238
Second	80,8	79,2	238	80,8	233
Moyen	77,5	74,8	230	79,6	216
Quatrième	79,0	76,2	247	78,5	240
Le plus élevé	69,6	65,5	219	79,0	182
Ensemble	79,1	75,9	1 190	81,5	1 110

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Tableau 3.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview

Parmi les MII, les moustiquaires non MII et parmi toutes les moustiquaires, pourcentage qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'interview, et parmi les moustiquaires qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'enquête, répartition (en %) selon la raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée, selon certaines caractéristiques, EIP Mali 2021

			Raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview												
Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Nombre total de moustiquaires	Trop chaud	N'aime pas la forme, la couleur et/ou la taille de la moustiquaire	N'aime pas l'odeur/ allergie	Incapable de suspendre la moustiquaire/ paresse	Dort dehors	Utilisateur habituel n'a pas dormi dans le ménage la nuit dernière	Pas de moustiques/ pas de paludisme	Moustiquaire supplémentaire/ gardée pour plus tard/ pour visiteurs	Moustiquaire défectueuse, en mauvais état, et/ou non utilisable	Pense qu'il est inutile d'utiliser une moustiquaire	Autre	Total	Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'enquête
							MII[1]								
Milieu de résidence															
Ensemble urbain	11,2	4 196	2,6	0,2	4,3	2,7	2,7	13,8	3,4	52,7	9,5	5,1	2,9	100,0	471
Bamako	9,0	1 569	6,4	0,0	8,0	7,5	6,1	5,8	8,7	32,3	9,0	9,8	6,4	100,0	141
Autres villes	12,6	2 627	1,1	0,3	2,7	0,7	1,3	17,2	1,2	61,4	9,7	3,1	1,4	100,0	330
Rural	8,7	17 424	0,4	0,0	0,5	0,7	2,0	13,4	1,8	72,4	6,8	1,8	0,2	100,0	1 516
Région															
Kayes	9,2	3 396	0,0	0,0	0,0	0,3	1,7	16,1	0,0	73,1	6,1	2,3	0,4	100,0	314
Koulikoro	7,7	3 909	0,9	0,0	1,9	0,7	1,4	11,9	1,0	78,1	2,8	1,4	0,0	100,0	301
Sikasso	13,5	4 377	0,0	0,0	1,9	1,4	1,8	12,0	0,4	72,0	8,5	2,1	0,0	100,0	592
Ségou	7,2	4 275	0,0	0,0	0,0	0,5	1,4	22,3	1,2	68,0	4,0	0,8	1,8	100,0	308
Mopti	7,9	2 537	0,4	0,4	0,0	0,4	1,2	12,7	0,6	75,9	5,3	3,2	0,0	100,0	201
Tombouctou	7,5	1 127	0,0	0,2	0,0	0,0	7,3	8,1	24,3	31,6	27,8	0,2	0,5	100,0	85
Gao	9,9	427	11,3	0,0	0,0	0,0	3,1	2,7	0,0	48,6	23,9	10,5	0,0	100,0	42
Kidal	50,1	4	41,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	57,5	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2
Bamako	9,0	1 569	6,4	0,0	8,0	7,5	6,1	5,8	8,7	32,3	9,0	9,8	6,4	100,0	141
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	6,9	4 319	0,1	0,0	0,0	0,4	2,5	9,1	0,5	76,5	8,7	1,9	0,3	100,0	298
Second	8,4	4 509	0,3	0,0	0,2	0,2	3,6	11,6	2,8	73,1	7,2	0,9	0,1	100,0	379
Moyen	9,4	4 618	0,3	0,0	0,0	1,3	1,5	15,5	2,0	69,6	7,9	1,9	0,0	100,0	434
Quatrième	9,7	4 485	0,3	0,0	1,1	0,8	1,0	17,9	1,7	68,5	5,6	2,0	0,9	100,0	435
Le plus élevé	12,0	3 688	3,2	0,2	5,1	2,9	2,5	11,7	3,7	54,7	7,9	5,6	2,5	100,0	441
Ensemble	9,2	21 620	0,9	0,0	1,4	1,2	2,2	13,5	2,2	67,8	7,4	2,6	0,8	100,0	1 987
							NON-MII								
Ensemble	12,4	989	3,2	1,0	0,0	0,0	5,4	12,9	3,3	57,4	11,0	5,7	0,1	100,0	123
							TOUTES LES MOUSTIQUAIRES								
Ensemble	9,3	22 609	1,0	0,1	1,3	1,1	2,4	13,4	2,3	67,2	7,6	2,7	0,8	100,0	2 110

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDSM-V de 2012–2013, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2012 au Mali, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

Tableau 3.9 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé vu durant la grossesse de la naissance vivante la plus récente, et pourcentage ayant reçu, pour la naissance vivante la plus récente, des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé formé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals							Pas de soins prénatals	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire formé[1]	Effectif de femmes
	Médecin	Infirmière/ sage-femme	Matrone	Accoucheuse traditionnelle formée/ATR	Agent de santé communautaire/ Relais	Accoucheuse traditionnelle	Autre				
Âge à la naissance											
<20	8,2	58,1	18,7	0,0	1,1	0,5	0,1	13,3	100,0	85,0	641
20–34	7,7	61,4	15,5	0,3	0,9	0,2	0,0	13,9	100,0	84,7	2 481
35–49	8,3	56,1	17,0	0,8	1,4	0,1	0,0	16,3	100,0	81,4	542
Rang de naissance											
1	10,0	60,6	17,2	0,1	0,9	0,4	0,0	10,7	100,0	87,8	654
2–3	9,5	59,6	15,4	0,2	1,8	0,4	0,2	12,8	100,0	84,6	1 150
4–5	6,2	62,1	17,3	0,3	0,7	0,1	0,0	13,3	100,0	85,7	899
6+	6,0	58,1	15,8	0,6	0,5	0,1	0,0	18,8	100,0	79,9	961
État matrimonial											
Actuellement en union	7,7	60,0	16,7	0,3	1,1	0,2	0,0	14,0	100,0	84,4	3 494
En rupture d'union	10,2	60,5	10,1	0,0	1,3	2,6	2,7	12,5	100,0	80,9	35
Célibataire	13,2	60,8	7,1	0,0	0,0	1,2	0,0	17,7	100,0	81,1	135
Milieu de résidence											
Ensemble urbain	23,3	66,6	4,4	0,5	0,0	0,3	0,0	4,9	100,0	94,3	746
Bamako	27,2	66,3	1,5	0,6	0,0	0,7	0,0	3,8	100,0	95,0	394
Autres villes	18,8	67,1	7,6	0,3	0,0	0,0	0,0	6,1	100,0	93,6	352
Rural	4,0	58,4	19,3	0,3	1,3	0,2	0,1	16,5	100,0	81,7	2 919
Région											
Kayes	9,4	59,9	9,7	0,2	0,0	0,0	0,4	20,4	100,0	79,1	568
Koulikoro	6,5	64,0	21,4	0,0	0,4	0,0	0,0	7,7	100,0	91,9	649
Sikasso	4,6	57,0	21,1	0,4	1,2	0,0	0,0	15,8	100,0	82,7	670
Ségou	2,6	51,2	29,2	0,5	0,0	0,0	0,0	16,5	100,0	83,0	705
Mopti	5,3	64,0	5,6	0,4	6,4	0,0	0,0	18,3	100,0	74,8	418
Tombouctou	0,9	68,3	12,5	0,2	0,0	2,5	0,0	15,5	100,0	81,7	192
Gao	18,8	64,7	5,4	0,4	0,7	1,4	0,0	8,7	100,0	88,9	64
Kidal	14,6	11,1	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	73,5	100,0	26,5	4
Bamako	27,2	66,3	1,5	0,6	0,0	0,7	0,0	3,8	100,0	95,0	394
Niveau d'instruction											
Aucun	4,7	57,4	18,3	0,5	1,0	0,3	0,0	17,9	100,0	80,4	2 456
Primaire	7,7	67,2	14,2	0,0	1,8	0,2	0,2	8,7	100,0	89,2	559
Secondaire ou plus	20,2	63,7	10,5	0,0	0,7	0,0	0,2	4,7	100,0	94,4	649
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	1,9	51,9	14,6	0,3	2,3	0,5	0,1	28,4	100,0	68,4	733
Second	2,4	55,2	21,1	0,2	2,0	0,1	0,2	18,8	100,0	78,7	739
Moyen	2,2	61,1	23,7	0,4	0,0	0,2	0,0	12,3	100,0	87,1	780
Quatrième	8,6	65,5	17,1	0,3	0,9	0,0	0,0	7,5	100,0	91,2	762
Le plus élevé	26,8	66,9	3,0	0,4	0,0	0,2	0,0	2,6	100,0	96,8	650
Ensemble	7,9	60,0	16,3	0,3	1,0	0,2	0,1	14,1	100,0	84,2	3 665

Note : Si plus d'un prestataire de soins prénatals a été déclaré, seul celui possédant les qualifications les plus élevées a été pris en compte dans ce tableau.
[1] Sont considérés, au Mali, comme des prestataires de soins prénatals formés les médecins, infirmières, sage-femmes et matrones

Tableau 3.10 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par nombre de visites prénatales pour la naissance vivante la plus récente et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale ; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatale, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Nombre de visites prénatales									Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale							
Caractéristique sociodémographique	Aucune	1	2	3	4–7	8+	Ne sait pas	Total	4 ou plus visites pré-natales	Pas de soins pré-natals	<4	4–6	7+	Total	Effectif de femmes	Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins pré-natals)	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals
Âge à la naissance																	
<20	13,3	6,7	9,7	23,1	44,5	1,8	0,9	100,0	46,3	13,3	37,5	45,2	4,0	146,3	641	4,3	556
20–34	13,9	6,4	11,6	22,4	42,9	2,4	0,4	100,0	45,3	13,9	35,8	45,3	5,0	145,3	2 481	4,3	2 137
35–49	16,3	7,0	12,6	23,6	39,0	0,9	0,6	100,0	39,9	16,3	30,3	46,3	7,2	139,9	542	4,5	454
Rang de naissance																	
1	10,7	7,7	9,2	23,2	44,4	3,9	0,8	100,0	48,3	10,7	42,0	44,2	3,1	148,3	654	4,1	584
2–3	12,8	6,0	12,0	21,8	44,8	2,2	0,4	100,0	47,0	12,8	36,5	45,7	5,0	147,0	1 150	4,3	1 003
4–5	13,3	6,1	12,5	22,3	43,4	1,9	0,5	100,0	45,4	13,3	37,4	44,3	5,0	145,4	899	4,3	780
6+	18,8	6,8	11,3	23,8	37,9	0,8	0,6	100,0	38,7	18,8	27,2	47,0	7,0	138,7	961	4,6	781
État matrimonial																	
Actuellement en union	14,0	6,6	11,5	22,7	42,6	2,1	0,5	100,0	44,7	14,0	35,4	45,4	5,2	144,7	3 494	4,3	3 005
En rupture d'union	12,5	5,3	24,1	16,8	41,2	0,0	0,0	100,0	41,2	12,5	34,4	50,5	2,6	141,2	35	4,4	31
Célibataire	17,7	6,3	7,1	23,8	42,5	2,1	0,4	100,0	44,5	17,7	32,2	44,8	5,2	144,5	135	4,4	111
Milieu de résidence																	
Ensemble urbain	4,9	4,4	3,9	15,6	63,5	6,8	0,9	100,0	70,3	4,9	54,3	38,7	2,1	170,3	746	3,8	709
Bamako	3,8	1,7	1,6	11,3	71,9	9,5	0,3	100,0	81,4	3,8	59,7	35,5	1,0	181,4	394	3,7	379
Autres villes	6,1	7,4	6,6	20,4	54,1	3,8	1,6	100,0	58,0	6,1	48,3	42,2	3,4	158,0	352	4,0	331
Rural	16,5	7,1	13,4	24,5	37,3	0,8	0,4	100,0	38,1	16,5	30,4	47,2	5,9	138,1	2 919	4,5	2 438
Région																	
Kayes	20,4	5,9	7,1	21,7	43,3	1,4	0,2	100,0	44,6	20,4	35,2	39,4	5,0	144,6	568	4,2	452
Koulikoro	7,7	3,7	8,7	24,9	53,9	1,1	0,0	100,0	55,0	7,7	35,0	51,9	5,4	155,0	649	4,5	599
Sikasso	15,8	6,9	15,3	22,4	37,5	0,9	1,3	100,0	38,4	15,8	30,5	45,1	8,7	138,4	670	4,6	565
Ségou	16,5	7,5	15,2	27,0	31,2	1,7	1,0	100,0	32,8	16,5	29,3	47,8	6,4	132,8	705	4,5	588
Mopti	18,3	11,1	15,0	21,7	32,7	1,1	0,0	100,0	33,8	18,3	26,1	53,1	2,5	133,8	418	4,6	342
Tombouctou	15,5	12,0	14,3	26,6	30,8	0,3	0,6	100,0	31,0	15,5	41,5	39,5	3,5	131,0	192	4,0	162
Gao	8,7	11,0	25,4	30,2	24,0	0,0	0,8	100,0	24,0	8,7	47,3	41,6	2,4	124,0	64	3,9	59
Kidal	73,5	3,5	2,1	11,0	4,8	0,8	4,3	100,0	5,5	73,5	18,7	5,4	2,4	105,5	4	3,2	1
Bamako	3,8	1,7	1,6	11,3	71,9	9,5	0,3	100,0	81,4	3,8	59,7	35,5	1,0	181,4	394	3,7	379
Niveau d'instruction																	
Aucun	17,9	7,2	12,8	24,1	36,4	1,2	0,5	100,0	37,6	17,9	28,4	48,1	5,6	137,6	2 456	4,6	2 018
Primaire	8,7	6,5	11,9	23,5	47,4	1,6	0,4	100,0	49,0	8,7	40,1	45,6	5,6	149,0	559	4,2	511
Secondaire ou plus	4,7	4,2	5,9	16,7	62,1	5,7	0,6	100,0	67,8	4,7	57,3	35,0	3,0	167,8	649	3,7	619
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus bas	28,4	10,1	12,6	19,7	28,3	0,3	0,6	100,0	28,6	28,4	22,6	44,3	4,8	128,6	733	4,6	525
Second	18,8	6,5	17,6	26,9	29,9	0,3	0,1	100,0	30,2	18,8	28,8	45,3	7,0	130,2	739	4,7	600
Moyen	12,3	7,0	10,9	25,2	43,1	0,8	0,6	100,0	43,9	12,3	29,5	52,7	5,5	143,9	780	4,6	684
Quatrième	7,5	5,6	11,3	26,6	46,4	2,2	0,4	100,0	48,6	7,5	39,6	46,5	6,5	148,6	762	4,3	705
Le plus élevé	2,6	3,2	4,1	13,7	68,2	7,3	1,0	100,0	75,5	2,6	58,8	36,9	1,6	175,5	650	3,7	633
Ensemble	14,1	6,6	11,4	22,7	42,6	2,1	0,5	100,0	44,7	14,1	35,3	45,4	5,2	144,7	3 665	4,3	3 147

Tableau 3.11 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse

Percentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, durant la grossesse qui a abouti à une naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, deux doses ou plus de SP/Fansidar et pourcentage en ayant reçu 3 doses ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête
Rang de naissance				
1	79,0	55,9	35,5	654
2–3	78,7	59,1	36,6	1 150
4–5	80,3	58,3	36,3	899
6+	75,2	51,9	30,2	961
État matrimonial				
Actuellement en union	78,5	57,1	35,1	3 494
En rupture d'union	84,1	46,6	21,1	35
Célibataire	70,7	43,3	26,6	135
Milieu de résidence				
Ensemble urbain	86,5	66,2	42,6	746
Bamako	87,1	70,4	44,4	394
Autres villes	85,9	61,4	40,6	352
Rural	76,1	54,0	32,6	2 919
Région				
Kayes	73,7	60,1	36,5	568
Koulikoro	82,6	63,7	41,6	649
Sikasso	74,7	57,1	36,8	670
Ségou	77,7	48,7	27,7	705
Mopti	77,5	49,1	28,1	418
Tombouctou	73,1	33,5	15,3	192
Gao	86,4	62,3	43,2	64
Kidal	17,9	12,1	11,2	4
Bamako	87,1	70,4	44,4	394
Niveau d'instruction				
Aucun	75,4	53,3	32,1	2 456
Primaire	80,6	60,1	36,8	559
Secondaire ou plus	87,1	65,4	42,5	649
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	65,8	43,2	22,2	733
Second	75,7	51,2	30,4	739
Moyen	78,0	57,7	38,6	780
Quatrième	83,7	61,9	38,4	762
Le plus élevé	89,1	69,4	44,3	650
Ensemble	78,2	56,5	34,6	3 665

Tableau 3.12 Traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier

Pourcentage d'enfants de 3–59 mois qui, au cours des deux derniers mois précédant l'enquête, ont reçu lors du dernier passage de traitement un cycle de traitement complet par de la Sulfadoxine-pyriméthamine (SP) et de l'amodiaquine (AQ) pour prévenir le paludisme pendant la saison des pluies; et parmi les enfants ayant reçu le traitement du premier jour lors du dernier passage de traitement, pourcentage ayant reçu le traitement du deuxième jour et pourcentage ayant reçu le traitement du troisième jour, par source d'information (carnet de CPS ou déclaration de la mère), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Ont reçu un cycle de traitement complet[1] par de la Sulfadoxine-pyriméthamine (SP) et de l'amodiaquine (AQ) pour prévenir le paludisme pendant la saison des pluies			Effectifs d'enfants de 3–59 mois	Parmi les enfants ayant reçu le traitement du premier jour lors du dernier passage de traitement, pourcentage ayant reçu le traitement du deuxième jour (J2)			Parmi les enfants ayant reçu le traitement du premier jour lors du dernier passage de traitement, pourcentage ayant reçu le traitement du troisième jour (J3)			Effectif d'enfants de 3–59 mois ayant reçu le traitement du premier jour lors du dernier passage
Caractéristique sociodémographique	Carnet de la CPS	Déclaration de la mère	Les deux sources		Carnet de la CPS	Déclaration de la mère	Les deux sources	Carnet de la CPS	Déclaration de la mère	Les deux sources	
Âge en mois											
<12	13,0	25,2	38,2	1 359	32,1	63,0	95,0	31,7	61,5	93,2	558
12–23	19,1	30,5	49,5	1 738	36,5	59,4	95,9	36,3	57,7	94,0	923
24–35	18,7	32,5	51,2	1 871	34,3	60,5	94,8	33,8	58,9	92,7	1 040
36–47	20,9	31,4	52,3	1 892	38,6	58,0	96,6	37,6	56,9	94,6	1 053
48–59	18,8	32,5	51,3	1 855	35,3	60,8	96,0	34,4	59,6	94,0	1 018
Sexe											
Masculin	18,3	30,8	49,1	4 515	35,5	60,4	95,9	35,1	58,9	94,0	2 377
Féminin	18,5	30,6	49,1	4 200	35,9	59,6	95,6	35,0	58,4	93,5	2 216
État matrimonial de la mère											
Actuellement en union	18,6	30,8	49,4	8 378	35,9	59,9	95,8	35,3	58,6	93,8	4 438
En rupture d'union	14,6	32,7	47,3	130	29,2	68,7	97,8	29,2	65,1	94,3	65
Célibataire	12,5	25,2	37,7	207	29,1	61,8	90,8	29,1	59,8	88,9	89
Milieu de résidence											
Ensemble urbain	13,9	15,2	29,2	1 713	45,0	49,1	94,2	43,5	48,2	91,7	549
Bamako	4,5	3,7	8,2	874	53,3	44,3	97,6	47,4	41,9	89,3	82
Autres villes	23,8	27,2	51,0	839	43,6	50,0	93,6	42,8	49,4	92,2	467
Rural	19,5	34,5	54,0	7 002	34,4	61,5	95,9	33,9	60,1	94,0	4 043
Région											
Kayes	22,8	35,2	58,0	1 283	38,2	58,6	96,8	37,9	58,6	96,5	774
Koulikoro	35,6	29,4	65,0	1 546	53,1	44,1	97,2	53,1	43,6	96,7	1 047
Sikasso	14,9	42,0	56,9	1 550	24,6	71,0	95,7	23,8	67,4	91,2	968
Ségou	17,8	43,5	61,3	1 578	26,8	65,4	92,2	26,2	64,8	91,1	1 075
Mopti	16,1	26,3	42,4	1 060	37,3	61,1	98,4	36,0	59,0	95,0	473
Tombouctou	0,3	4,3	4,6	586	(6,5)	(93,5)	(100,0)	(6,5)	(93,5)	(100,0)	27
Gao	16,2	41,7	57,9	227	26,0	69,7	95,7	25,3	66,0	91,3	145
Kidal	5,4	5,3	10,8	12	(50,6)	(49,4)	(100,0)	(50,6)	(49,4)	(100,0)	1
Bamako	4,5	3,7	8,2	874	53,3	44,3	97,6	47,4	41,9	89,3	82
Niveau d'instruction de la mère											
Aucun	18,3	32,1	50,4	6 046	34,6	61,4	96,1	34,2	60,0	94,1	3 255
Primaire	18,1	31,2	49,4	1 214	34,9	60,1	95,0	33,8	58,8	92,6	651
Secondaire ou plus	19,0	24,6	43,6	1 455	41,4	53,5	94,9	40,5	52,4	92,9	686
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	17,3	28,5	45,8	1 786	36,1	60,9	97,1	35,8	59,3	95,1	865
Second	16,4	34,6	50,9	1 804	30,2	65,0	95,2	29,8	63,1	92,9	991
Moyen	19,4	41,5	60,9	1 820	30,5	65,8	96,3	30,1	64,3	94,4	1 187
Quatrième	23,6	31,3	54,9	1 820	41,2	54,4	95,6	40,2	53,4	93,7	1 075
Le plus élevé	14,6	14,6	29,2	1 485	46,7	46,8	93,5	45,6	46,0	91,5	476
Ensemble	18,4	30,7	49,1	8 715	35,7	60,1	95,7	35,1	58,7	93,7	4 592

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés
CPS : Chimioprévention du Paludisme Saisonnier
[1] Pour les enfants de 3–11 mois : un demi-comprimé de 153 mg d'AQ une fois par jour pendant trois jours et une dose unique d'un demi-comprimé de 500/25 mg de SP ; et pour les Enfants de 12–59 mois : un comprimé entier de 153 mg d'AQ une fois par jour pendant trois jours et une dose unique d'un comprimé entier de 500/25 mg de SP.

Tableau 3.13 Raisons de ne pas compléter le traitement de chimio-préventif du paludisme saisonnier

Pourcentage d'enfants n'ayant pas reçu le traitement du deuxième jour et pourcentage n'ayant pas reçu le traitement du troisième jour, selon les raisons pour lesquelles le traitement n'a pas été reçu, EIP Mali 2021

Raison	Traitement du deuxième jour (J2)	Traitement du troisième jour (J3)
Effets indésirables après médicaments pris les jours précédents	20,4	21,6
Oubli	38,6	38,3
Refus	20,7	15,5
Autre	13,3	9,6
Effectifs d'enfants	187	273

PALUDISME CHEZ LES ENFANTS 4

Résultats clés

- ***Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre :*** Près de trois enfants sur dix (27 %) ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview.
- ***Test diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre :*** Pour plus de deux enfants de moins de 5 ans sur dix ayant eu de la fièvre (23 %), un prélèvement de sang au doigt ou au talon a été effectué pour être testé.
- ***Anémie chez les enfants de 6–59 mois :*** Au Mali, un enfant de 6–59 mois sur dix (11 %) a un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl.
- ***Prévalence du paludisme chez les enfants :*** Selon le Test de Diagnostic Rapide (TDR), la prévalence du paludisme parmi les enfants de 6–59 mois est de 19 %.

Ce chapitre présente les résultats qui permettent d'évaluer la qualité des stratégies de prise en charge de la fièvre. De manière plus détaillée, les résultats portent sur la recherche de soins pour les enfants ayant eu de la fièvre, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre et l'utilisation thérapeutique de médicaments antipaludiques. Les résultats concernant l'estimation de la prévalence de l'anémie et du paludisme parmi les enfants de 6–59 mois sont également présentés dans ce chapitre.

4.1 RECHERCHE DE SOINS POUR TRAITER LA FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.

L'apparition de la fièvre chez les enfants âgés de moins de 5 ans est un indicateur important pour l'état de santé des enfants. Dans la plupart des cas, la fièvre chez un enfant indique que l'organisme de l'enfant se bat contre une infection virale ou bactérienne. Ainsi, lors de l'EIP Mali 2021, des questions relatives à l'apparition de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans ont été posées à toutes les mères des enfants de ce groupe d'âges. Il ressort des résultats que la prévalence de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans reste élevée au Mali. En effet, près de trois enfants sur dix (27 %) ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview (**Tableau 4.1**). En outre, les résultats montrent que pour six enfants ayant eu de la fièvre sur dix (60 %), des conseils ou un traitement ont été recherchés et que pour 24 % des enfants, cette recherche a été effectuée le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre (**Tableau 4.1**).

Le secteur de santé le plus sollicité par les mères pour rechercher des conseils ou un traitement lorsque leurs enfants présentaient de la fièvre est le secteur médical public (41 % pour les enfants ayant eu de la fièvre et 63 % quand l'enfant a eu de la fièvre et a été traité), et dans la majorité des cas, les mères se sont

adressées aux centres de santé communautaires (24 % et 38 %). Le secteur médical privé a été consulté pour 12 % d'enfants ayant eu de la fièvre et pour 19 % de ceux qui ont eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché un traitement. Dans ce secteur, ce sont les pharmacies qui sont les plus sollicitées (5 % et 8 %) (**Tableau 4.2**).

Variations par caractéristique

- Les résultats par région montrent que les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête varie d'un maximum de 37 % à Kayes à un minimum de 7 % à Kidal (**Tableau 4.1**).
- La proportion d'enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés est de 66 % au milieu urbain contre 59 % en milieu rural (**Tableau 4.1**).
- Le niveau d'instruction de la mère de l'enfant a une influence sur la recherche de conseils ou de traitement lorsque l'enfant présente de la fièvre. En effet, les résultats montrent que quand la mère a le niveau d'instruction secondaire ou plus, on a recherché des conseils ou un traitement pour près de deux tiers des enfants (65 %) contre 58 % pour les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction. (**Tableau 4.1**).
- La proportion d'enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés augmente avec le niveau de vie du ménage. Ainsi, cette proportion passe de 54 % dans les deux premiers quintiles à 68 % dans le plus élevé (**Tableau 4.1**).

4.2 TEST DE DIAGNOSTIC DES ENFANTS AYANT EU DE LA FIÈVRE

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. Il s'agit d'une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

Le paludisme est une maladie humaine potentiellement mortelle causée par des parasites que transmettent les piqûres de moustiques anophèles femelles infectées. Il s'agit d'une maladie évitable et dont on peut guérir. Ainsi, lors de l'enquête EIP Mali 2021, des questions concernant le test du paludisme ont été posées à toutes les mères des enfants ayant déclaré que leurs enfants avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview.

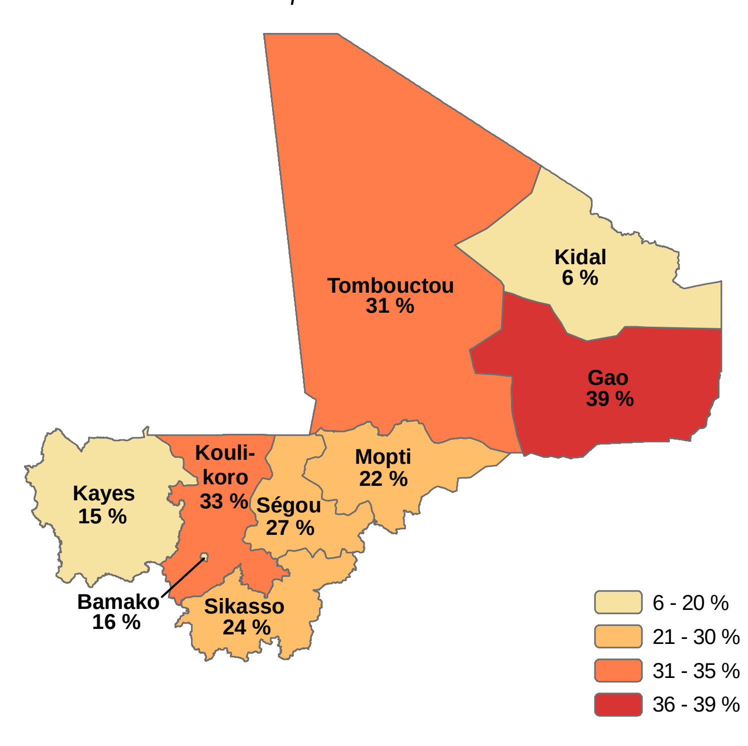
Globalement, on note que plus de deux enfants de moins de 5 ans sur dix ayant présenté de la fièvre ont eu un prélèvement du sang au doigt ou au talon pour être testé (23 %) (**Tableau 4.1**). Près de quatre enfants sur dix avec de la fièvre (39 %) ont été diagnostiqués avec le paludisme par un prestataire de santé (**Tableau 4.1**).

Variations par caractéristique

- La proportion d'enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé est légèrement plus élevée en milieu rural (24 %) qu'en milieu urbain (21 %) (**Tableau 4.1**).
- La proportion d'enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé présente des variations importantes selon les régions. En effet, c'est dans les régions de Gao (39 %), Koulikoro (33 %) et Tombouctou (31 %) que les proportions sont les plus élevées contre seulement 15 % à Kayes et 16 % dans le District de Bamako (**Graphique 4.1**).

Graphique 4.1 **Test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre par région**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre récemment et à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé



4.3 UTILISATION D'ANTIPALUDIQUES RECOMMANDÉS

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris une combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA).

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

Au Mali, l'initiative de la gratuité du diagnostic par un test de diagnostic rapide (TDR) et du traitement chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes a été concrétisée au mois de juin 2007. En effet, en lieu et place de la chloroquine à laquelle le parasite du paludisme est devenu résistant, les CTA ont été retenues comme traitement de première intention à partir du 1er juin 2007 (lettre n° 1774 – MG-SG du 18 décembre 2006 et lettre n° 597 MS-SG du 21 mai 2007 sur le traitement du paludisme simple à base de combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine). Le décret portant gratuité des moyens de prévention et de traitement du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans et chez la femme enceinte dans les établissements de santé a été ratifié en novembre 2010 (décret n° 10–628/P-RM du 29 novembre 2010).

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, 17 % ont pris des comprimés d'artéméther et 15 % ont pris une CTA. Cependant, au Mali, l'artéméther en monothérapie n'est donnée que sous forme d'injection. L'artéméther est aussi disponible sous l'association artéméther/luméfantrine pour le traitement

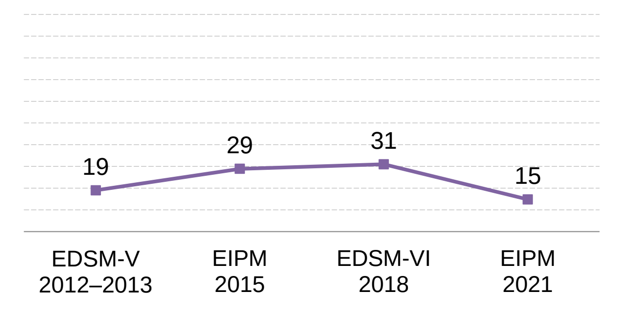
de première ligne des enfants qui ont du paludisme simple. Les données sur l'utilisation des CTA devraient être interprétées avec précaution car il se pourrait que les enquêteurs aient enregistré l'artéméther en comprimé à la place de l'association artéméther/luméfantrine.

Dans près de deux cas sur dix (16 %), l'enfant a été traité avec de l'artésunate injectable ; de la quinine injectable a été administrée à 11 % des enfants malades et 8 % ont été traités avec de l'amodiaquine. Environ un enfant sur dix (11 %) a reçu de de la SP, 4 % de la quinine en comprimés et enfin 2 % de la chloroquine (**Tableau 4.3**). Il faut noter qu'au Mali, la politique nationale de prise en charge des enfants avec du paludisme ne préconise plus l'utilisation de la chloroquine depuis 2007.

Tendances : La proportion d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques (n'importe quelle CTA) a beaucoup varié dans la période 2013–2021. En effet, cette proportion est passée de 19 % en 2013 à 31 % en 2018 pour tomber à 15 % en 2021 (**Graphique 4.2**).

Graphique 4.2 Utilisation des CTA par les enfants de moins de 5 ans : Tendances

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu récemment de la fièvre qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant pris des CTA



Variations par caractéristique

- La proportion d'enfant ayant reçu un traitement avec CTA est moins élevée en milieu urbain (11 %) qu'en milieu rural (16 %) (**Tableau 4.3**).
- Dans les ménages classés dans le quintile le plus bas, 19 % des enfants ont reçu une CTA quand ils avaient de la fièvre contre 12 % dans les ménages du quintile le plus élevé (**Tableau 4.3**).

4.4 PRÉVALENCE DU FAIBLE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants
Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 grammes par décilitre (g/dl) de sang. Le seuil de 8 g/dl est souvent utilisé pour classifier l'anémie liée au paludisme.
Échantillon : Enfants de 6–59 mois

L'anémie, un état pathologique caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, provoque une diminution de la quantité d'oxygène dans les tissus et les organes du corps et réduit leur capacité de fonctionnement. L'anémie est associée à des troubles du développement moteur et cognitif chez l'enfant. Les causes principales de l'anémie chez les enfants sont le paludisme et une carence en fer, folates, vitamine B12, ou d'autres nutriments. D'autres problèmes comme des infections causées par des vers intestinaux, les hémoglobinopathies et la drépanocytose peuvent aussi être responsables de l'anémie. Bien que l'anémie ne soit pas spécifique au paludisme, les tendances de la prévalence de l'anémie peuvent refléter la morbidité causée par le paludisme et elles varient en fonction des changements de la couverture des interventions dans le domaine du paludisme (Korenromp, 2004).

Un test d'hémoglobine a été effectué pour 98 % des enfants éligibles âgés de 6–59 mois (**Tableau 4.4**), et 11 % d'entre eux avaient un taux d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl (**Tableau 4.5**).

Variations par caractéristique

- La proportion d'enfants dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl est plus élevée dans les régions de Ségou (16 %) et de Kayes (13 %) et plus faible dans le District de Bamako (3 %) et dans les régions de Tombouctou (6 %) et de Gao (7 %) (**Graphique 4.3**).

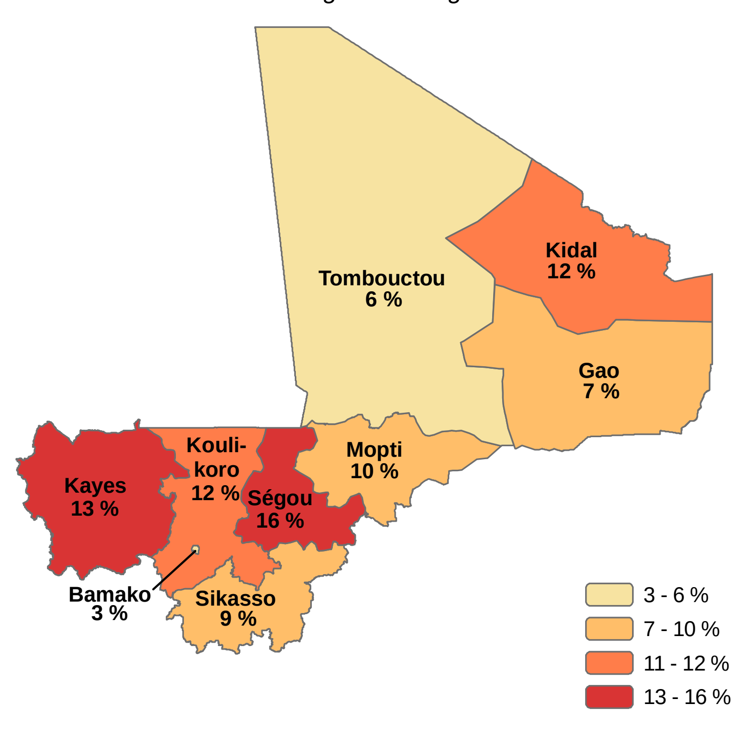
- La proportion d'enfants de 6–59 mois anémiés est environ trois fois plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (12 % contre 4 %) (**Tableau 4.5**).

- Le pourcentage d'enfants dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 g/dl varie avec le niveau d'instruction de la mère. En effet, il passe de 11 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction ou le niveau primaire à 7 % parmi ceux dont elle a le niveau secondaire ou supérieur. (**Tableau 4.5**).

- La prévalence de l'anémie chez les enfants âgés de 6–59 mois varie selon l'âge de l'enfant. En effet, il ressort de l'enquête que cette prévalence est plus élevée chez les enfants des groupes d'âge 18–23 mois (16 %), 12–17 mois (13 %) et 24 à 35 mois (13 %) et plus faible dans les tranches d'âges 48–59 mois (7 %), 36–47 mois (9 %) et 6–8 mois (9 %) (**Graphique 4.4**).

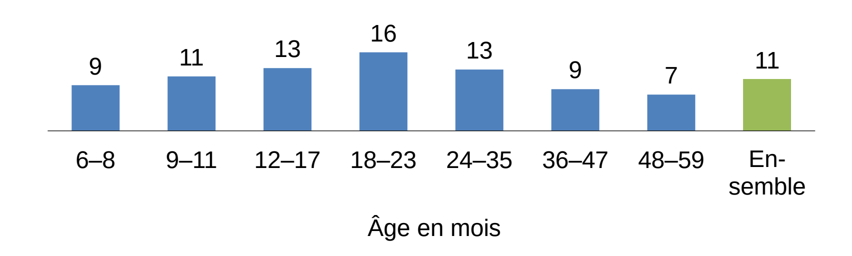
Graphique 4.3 Prévalence **du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par région**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois avec un niveau d'hémoglobine <8 g/dl



Graphique 4.4 Faible **niveau d'hémoglobine chez les enfants par âge**

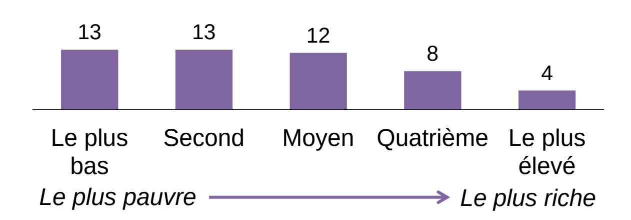
Pourcentage d'enfants de 6–59 mois avec un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl



- L'amélioration du niveau de vie du ménage a une influence positive sur la prévalence de l'anémie. En effet, il ressort des résultats que la prévalence de l'anémie a tendance à diminuer avec l'amélioration du niveau de bien-être économique, passant de 13 % dans les deux premiers quintiles à 4 % dans le plus élevé (**Graphique 4.5**).

Graphique 4.5 **Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par niveau de bien-être économique**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois avec un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl



4.5 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants
Pourcentage d'enfants de 6–59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats de la microscopie
Échantillon : Enfants de 6–59 mois

Au Mali, le paludisme demeure un problème majeur de santé publique et constitue la première cause de morbidité avec 34 % des motifs de consultation (SLIS 2021). Les enfants de moins de 5 ans constituent la couche de la population la plus vulnérable à l'infection palustre comme en témoigne la forte morbidité et mortalité dans cette tranche d'âges. L'analyse de la stratification du paludisme réalisée en 2020 a révélé quatre zones de transmission du paludisme au Mali : (i) zone de transmission très forte, (ii) zone de transmission modérée, (iii) zone de transmission faible et (iv) zone de transmission très forte.

Les personnes vivant dans des zones de forte transmission du paludisme acquièrent avec le temps une immunité partielle contre cette maladie. Cependant, de nombreuses personnes, y compris des enfants, peuvent avoir des parasites du paludisme dans leur sang sans présenter aucun signe d'infection. Cette infection asymptomatique contribue non seulement à la transmission du paludisme, mais augmente également le risque d'anémie et d'autres morbidités associées chez les personnes infectées.

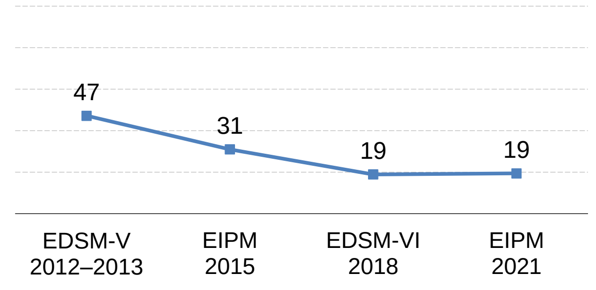
Les enfants âgés de 6–59 mois étaient éligibles pour un test de dépistage du paludisme par TDR, plus précisément le SD Bioline Pf.

Globalement, les résultats du TDR montrent que la prévalence palustre parmi les enfants âgés de 6–59 mois est estimée à 19 % (**Tableau 4.6**).

Tendances : Entre 2012–2013 et 2021, on note une baisse importante de la prévalence du paludisme, le pourcentage d'enfants testés positifs étant passé de 47 % à 19 %. Dans la période récente, entre 2018 et 2021, on constate néanmoins un ralentissement de cette baisse puisque la prévalence s'est stabilisée à 19 % dans cette période (**Graphique 4.6**). Historiquement, le Mali a une bonne couverture en MII et a mis à échelle le diagnostic et le traitement des cas de paludisme par les TDR et les CTA.

Graphique 4.6 Prévalence **du paludisme parmi les enfants : Tendances**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de diagnostic rapide (TDR) est classé positif



Note : La prévalence du paludisme est basée sur le test de diagnostic rapide (TDR) du paludisme à plasmodium falciparum.

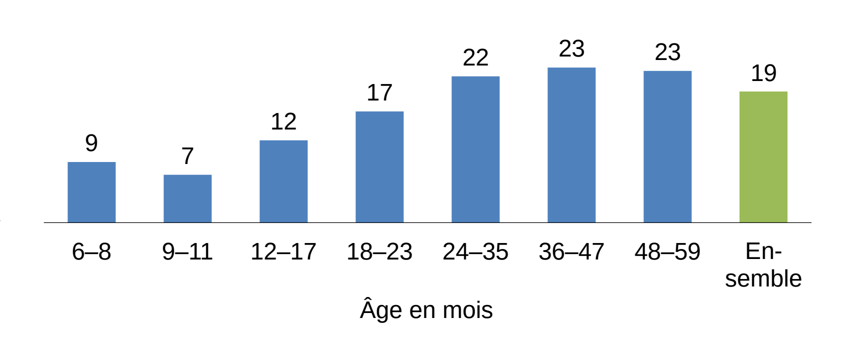
Depuis 2016, la chimioprévention du paludisme saisonnier a été mise à échelle du pays couvrant en moyenne 4 millions d'enfants de moins de 5 ans par an en 4 passages pendant la période de haute transmission du paludisme (juillet à novembre).

Variations par caractéristique :

- La prévalence du paludisme selon les résultats du TDR augmente avec l'âge de l'enfant. Relativement faible parmi les enfants les plus jeunes (9 % à 6–8 mois et 7 % à 9–11 mois), elle tend à augmenter progressivement pour se situer à 17 % à 18–23 mois et atteindre un maximum de 23 % dans les groupes d'âges 36–47 mois et 48–59 mois (**Graphique 4.7**).

Graphique 4.7 Prévalence du paludisme chez les enfants par âge

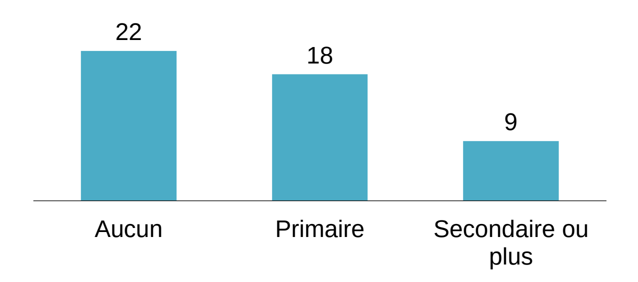
Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de diagnostic rapide (TDR) est classé positif



- La prévalence du paludisme est beaucoup plus importante en milieu rural qu'en milieu urbain (23 % contre 6 %) (**Tableau 4.6**).
- La prévalence du paludisme parmi les enfants est nettement plus faible parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé que parmi les autres (3 % contre 27 % dans le second et 13 % dans le quatrième) (**Tableau 4.6**).
- La prévalence du paludisme parmi les enfants varie en fonction du niveau d'instruction de la mère, passant de 22 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 18 % parmi ceux dont elle a le niveau primaire et à 9 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou plus (**Graphique 4.8**).

Graphique 4.8 Prévalence du paludisme chez les enfants par niveau d'instruction de la mère

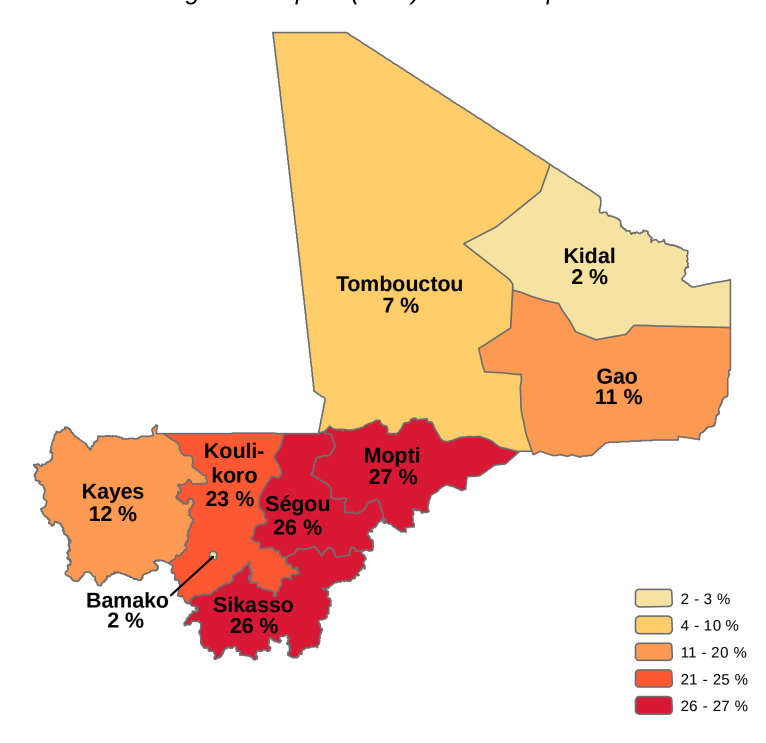
Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de diagnostic rapide (TDR) est classé positif



- La prévalence du paludisme chez les enfants varie d'une région à une autre. Les prévalences les plus élevées s'observent dans les régions de Mopti (27 %), Ségou (26 %), Sikasso (26 %) et Koulikoro (23 %). Inversement la prévalence du paludisme est faible dans le District de Bamako (2 %) et la région de Kidal (2 %) suivis de celle de Tombouctou (7 %) (**Graphique 4.9**).

Graphique 4.9 **Prévalence du paludisme chez les enfants par région**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de diagnostic rapide (TDR) est classé positif



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme chez les enfants, consulter les tableaux suivants :

Tableau 4.1 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview; parmi ces enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé et pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre				
Caractéristique Sociodémographique	Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant[1]	Pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé	Effectif d'enfants
Âge en mois							
<12	25,4	1 950	64,0	28,1	17,5	29,0	495
12–23	32,9	1 738	62,9	25,5	25,7	39,1	572
24–35	30,1	1 871	61,9	26,8	25,8	41,4	563
36–47	24,4	1 892	56,9	18,9	24,5	42,2	462
48–59	22,7	1 855	52,3	21,7	22,4	40,7	422
Sexe							
Masculin	27,9	4 822	61,3	24,0	23,6	39,6	1 345
Féminin	26,0	4 483	58,5	25,0	23,1	37,1	1 168
Milieu de résidence							
Ensemble urbain	28,0	1 832	65,6	35,2	21,1	30,6	512
Bamako	28,2	939	62,9	34,2	15,7	20,4	265
Autres villes	27,7	893	68,4	36,2	26,9	41,5	248
Rural	26,8	7 474	58,6	21,7	23,9	40,5	2 001
Région							
Kayes	36,5	1 361	62,1	18,0	15,2	32,1	497
Koulikoro	23,1	1 641	65,8	25,1	33,1	45,1	379
Sikasso	29,3	1 653	58,4	22,4	23,6	39,2	484
Ségou	24,8	1 714	61,6	32,3	26,8	48,3	425
Mopti	28,4	1 145	49,0	20,2	21,6	38,0	325
Tombouctou	15,0	608	60,9	17,7	30,5	50,1	91
Gao	20,2	231	49,9	23,5	38,7	38,9	47
Kidal	7,4	13	(61,6)	(31,7)	(5,5)	(33,8)	1
Bamako	28,2	939	62,9	34,2	15,7	20,4	265
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	25,5	6 463	57,7	21,9	23,0	38,8	1 651
Primaire	31,0	1 300	63,7	23,1	24,0	39,1	404
Secondaire ou plus	29,7	1 543	65,2	34,6	23,9	36,7	458
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	26,5	1 905	54,4	17,0	19,1	36,4	505
Second	25,9	1 936	53,9	20,2	23,6	40,5	502
Moyen	26,7	1 952	62,1	22,7	28,4	45,4	521
Quatrième	27,0	1 924	62,4	25,6	23,4	37,5	520
Le plus élevé	29,3	1 589	67,7	37,7	22,1	31,8	465
Ensemble	27,0	9 306	60,0	24,4	23,3	38,5	2 513

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés
[1] Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : secteur médical public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments itinérants. Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel ou d'un guérisseur.

Tableau 4.2 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre dans les 2 dernières semaines avant l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels les conseils ou le traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EIP Mali 2021

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chacune des sources :	
Source	Parmi les enfants avec de la fièvre	Parmi les enfants avec de la fièvre pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés
Secteur médical public	**41,1**	**63,4**
Hôpital national	0,7	1,1
Hôpital régional	0,7	1,0
Centre de santé de référence	4,0	6,1
Dispensaire/maternité	6,3	9,7
Centre de santé communautaire	24,4	37,7
Sites ASC	5,3	8,2
Autre secteur public	0,1	0,2
Secteur médical privé	**12,0**	**18,5**
Hôpital/clinique privé	2,1	3,2
Cabinet médical	1,2	1,9
Cabinet de soin privé	2,8	4,3
Pharmacie	5,4	8,3
Autre secteur médical privé	0,6	0,9
Autre secteur privé	**11,6**	**17,8**
Boutique	2,9	4,5
Vendeur de médicaments itinérant	5,9	9,0
Guérisseur/praticien traditionnel	2,6	4,0
Marché	0,7	1,1
Autre	**1,8**	**2,8**
Effectif d'enfants	2 513	1 628

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants avec de la fièvre peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.
ASC = agent de santé communautaire

Tableau 4.3 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, pourcentage qui ont pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Pourcentage d'enfants ayant pris :											
Caractéristique Sociodémographique	N'importe quelle CTA	SP/ Fansidar	Chloro-quine	Amodia-quine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/ IV/IM	Comprimés d'Artéméth er	Artéméther par injection/ IV/IM	Autre anti-paludique	Effectif d'enfants avec de la fièvre ayant pris des anti-paludiques
Âge en mois												
<6	(3,2)	(0,0)	(1,3)	(25,6)	(14,1)	(8,0)	(6,3)	(17,8)	(5,3)	(28,7)	(0,0)	29
6–11	12,2	8,7	3,1	17,7	1,5	11,8	3,2	20,7	14,3	19,6	0,0	66
12–23	16,8	13,5	1,2	7,9	7,8	11,2	1,4	12,5	14,4	32,0	0,5	175
24–35	15,9	12,7	3,0	8,8	2,6	6,2	2,6	11,8	22,3	33,2	1,1	203
36–47	17,0	11,6	1,2	0,3	1,7	13,5	2,7	18,1	13,9	37,8	4,6	176
48–59	11,2	5,5	2,3	5,7	4,4	14,4	3,9	18,9	22,3	35,0	5,3	135
Sexe												
Masculin	14,7	10,3	1,6	8,1	4,5	12,1	3,7	14,3	18,7	30,2	2,7	430
Féminin	14,8	10,9	2,6	6,8	3,8	9,4	1,7	17,0	15,6	36,4	1,9	354
Milieu de résidence												
Ensemble urbain	10,6	12,5	3,2	11,6	5,5	11,3	1,3	17,9	15,0	19,7	2,6	143
Bamako	8,0	19,4	2,6	8,9	5,6	10,0	0,0	22,7	15,0	8,8	4,1	63
Autres villes	12,6	7,0	3,7	13,6	5,4	12,4	2,3	14,0	15,0	28,4	1,4	79
Rural	15,7	10,1	1,8	6,6	3,9	10,8	3,1	15,0	17,9	35,9	2,3	641
Région												
Kayes	16,5	9,8	0,4	7,3	0,8	10,0	1,1	8,9	30,3	29,6	2,3	107
Koulikoro	9,4	1,8	0,6	7,4	1,9	11,7	4,0	26,9	8,8	42,5	3,0	162
Sikasso	13,2	7,7	2,7	5,2	6,7	9,0	1,0	10,5	21,2	42,8	2,6	150
Ségou	15,6	12,6	2,6	9,1	1,5	3,3	4,9	14,8	20,3	43,6	1,0	166
Mopti	32,3	0,9	2,7	8,5	10,8	32,4	5,2	11,7	12,6	12,5	1,8	86
Tombouctou	(0,0)	(83,5)	(0,0)	(1,7)	(1,7)	(0,0)	(0,0)	(7,4)	(3,5)	(5,6)	(0,0)	29
Gao	(20,7)	(0,0)	(10,3)	(11,7)	(14,7)	(12,8)	(0,0)	(9,4)	(11,3)	(16,5)	(5,2)	21
Kidal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0
Bamako	8,0	19,4	2,6	8,9	5,6	10,0	0,0	22,7	15,0	8,8	4,1	63
Niveau d'instruction de la mère												
Aucun	14,8	10,3	2,3	6,7	3,9	11,4	2,4	13,8	19,8	33,7	1,4	505
Primaire	17,5	13,0	3,1	11,1	4,4	13,7	4,3	12,0	14,2	29,1	2,7	131
Secondaire ou plus	12,3	9,3	0,0	7,1	5,2	6,9	2,6	24,7	11,8	33,8	5,0	148
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	19,0	9,3	3,3	3,7	8,0	14,9	2,6	13,1	16,5	31,6	0,0	142
Second	14,8	10,5	0,7	4,9	2,1	10,8	3,2	11,7	26,7	36,7	0,4	150
Moyen	12,6	16,3	1,0	11,0	3,5	9,5	3,7	15,4	17,6	36,6	1,0	202
Quatrième	16,1	4,9	3,7	6,9	3,0	5,9	2,6	16,7	12,5	37,9	7,4	157
Le plus élevé	12,0	10,0	1,8	10,0	5,0	14,7	1,4	21,3	13,0	19,1	2,9	134
Ensemble	14,8	10,6	2,0	7,5	4,2	10,9	2,8	15,6	17,3	33,0	2,3	784

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée
CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine

Tableau 4.4 Couverture des tests d'anémie et de paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6–59 mois qui ont été testés pour l'anémie et pour le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EIP Mali 2021

	Pourcentage testé pour :		
Caractéristique sociodémographique	Anémie	Paludisme avec TDR	Effectif d'enfants
Âge en mois			
6–8	98,2	98,2	453
9–11	96,3	96,3	383
12–17	97,4	97,4	1 023
18–23	98,2	98,2	791
24–35	97,9	97,9	2 018
36–47	98,2	98,1	2 097
48–59	97,9	97,9	2 104
Sexe			
Masculin	97,7	97,7	4 541
Féminin	98,1	98,1	4 328
Interview de la mère			
Interviewée	98,1	98,1	7 994
Non interviewée	96,0	95,9	875
Milieu de résidence			
Ensemble urbain	96,2	96,1	1 929
Bamako	98,0	98,0	841
Autres villes	94,8	94,7	1 088
Rural	98,4	98,4	6 940
Région			
Kayes	94,5	94,5	1 537
Koulikoro	99,7	99,6	1 479
Sikasso	97,5	97,5	1 496
Ségou	99,3	99,3	1 188
Mopti	98,6	98,6	691
Tombouctou	98,7	98,7	626
Gao	99,8	99,8	587
Kidal	96,0	96,0	424
Bamako	98,0	98,0	841
Niveau d'instruction de la mère[1]			
Aucun	98,1	98,1	5 594
Primaire	98,1	98,1	1 130
Secondaire ou plus	97,9	98,0	1 270
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	98,0	97,9	1 799
Second	98,6	98,6	1 948
Moyen	98,7	98,7	1 879
Quatrième	97,8	97,8	1 791
Le plus élevé	95,9	95,9	1 452
Ensemble	97,9	97,9	8 869

TDR = Test de Diagnostic Rapide SD BIOLINE Malaria Ag P.f
[1] Sont exclus les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.

Tableau 4.5 Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique Sociodémographique	Hémoglobine <8,0 g/dl	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6–8	9,3	458
9–11	11,1	362
12–17	12,8	984
18–23	16,0	771
24–35	12,5	1 960
36–47	8,5	2 057
48–59	7,4	2 061
Sexe		
Masculin	11,0	4 447
Féminin	9,8	4 206
Interview de la mère		
Interviewée	10,5	7 792
Non interviewée	10,1	861
État matrimonial de la mère[2]		
Actuellement en union	10,6	7 494
En rupture d'union	5,9	120
Célibataire	8,8	177
Milieu de résidence		
Ensemble urbain	4,2	1 694
Bamako	2,9	905
Autres villes	5,8	789
Rural	12,0	6 959
Région		
Kayes	13,1	1 144
Koulikoro	12,3	1 574
Sikasso	8,7	1 484
Ségou	15,9	1 557
Mopti	9,6	1 115
Tombouctou	5,6	608
Gao	6,7	251
Kidal	11,7	13
Bamako	2,9	905
Niveau d'instruction de la mère[1]		
Aucun	11,2	5 426
Primaire	10,7	1 077
Secondaire ou plus	7,4	1 290
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	13,1	1 768
Second	13,1	1 814
Moyen	12,4	1 800
Quatrième	8,4	1 789
Le plus élevé	4,2	1 481
Ensemble	10,5	8 653

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui sont restés dans le ménage la nuit avant l'interview. Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC 1998 et les seuils définis par l'OMS, 2011. L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl).
[1] Sont exclus les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.
[2] Sont exclus les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire ménage.

Tableau 4.6 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de diagnostic rapide (TDR) est classé positif, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique Sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont le résultat du TDR est classé positif	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6–8	9,0	458
9–11	7,1	362
12–17	12,2	984
18–23	16,5	771
24–35	21,7	1 961
36–47	23,0	2 056
48–59	22,5	2 060
Sexe		
Masculin	20,0	4 446
Féminin	18,8	4 207
Interview de la mère		
Interviewée	19,1	7 793
Non interviewée	21,7	860
État matrimonial de la mère[2]		
Actuellement en union	19,4	7 495
En rupture d'union	17,0	120
Célibataire	11,4	177
Milieu de résidence		
Ensemble urbain	5,7	1 694
Bamako	1,8	905
Autres villes	10,0	788
Rural	22,7	6 959
Région		
Kayes	12,2	1 144
Koulikoro	22,8	1 573
Sikasso	26,2	1 484
Ségou	25,9	1 557
Mopti	26,6	1 116
Tombouctou	7,3	608
Gao	11,4	251
Kidal	1,9	13
Bamako	1,8	905
Niveau d'instruction de la mère[1]		
Aucun	21,8	5 424
Primaire	18,4	1 077
Secondaire	8,7	1 292
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	24,8	1 767
Second	27,2	1 814
Moyen	26,0	1 800
Quatrième	13,0	1 789
Le plus élevé	3,0	1 482
Ensemble	19,4	8 653

TDR = Test de Diagnostic Rapide SD BIOLINE Malaria Ag P.f
[1] Sont exclus les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.
[2] Sont exclus les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire ménage.

IDÉES REÇUES SUR LE PALUDISME ET EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME 5

Résultats clés

Exposition aux messages sur le paludisme :

- Plus de quatre femmes sur dix (46 %) ont été exposées aux messages de sensibilisation sur le paludisme au cours des six derniers mois.
- Les sources d'exposition les plus couramment citées par les femmes sont la radio (49 %) et la télévision (33 %).

Connaissance des moyens d'éviter le paludisme :

- Plus de neuf femmes sur dix (92 %) ont déclaré qu'il y a des moyens d'éviter de contracter le paludisme.

Connaissance de certaines causes du paludisme

- La majorité (80 %) des femmes ont cité la piqûre de moustique comme cause principale du paludisme.

Connaissance de certains symptômes du paludisme

- La fièvre associée aux convulsions a été citée par les trois quarts des femmes (75 %) et 61 % ont cité la fièvre.

Attitude favorable par rapport aux comportements relatifs au paludisme :

- 95 % des femmes ont une attitude favorable à l'égard de comportements spécifiques au paludisme.

Application actuelle des comportements relatifs au paludisme :

- 80 % des femmes pensent que la plupart des membres de leur communauté ont actuellement des comportements spécifiques liés au paludisme.

Ce chapitre évalue dans quelle mesure les messages de communication sur le paludisme atteignent les femmes âgées de 15–49 ans et les canaux de diffusion par lesquels les femmes reçoivent ces messages. Le chapitre fournit également des données sur les connaissances de base des femmes sur le traitement et la prévention du paludisme, sur leur perception de l'exposition au risque de paludisme et de sa gravité, et sur leur confiance dans le changement de comportement—leur auto-efficacité.

5.1 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME

Exposition aux messages de communication
Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme au cours des 6 mois avant l'interview.
Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Le changement de comportement social est essentiel à l'adoption des interventions de contrôle du paludisme. Au Mali, la promotion de la santé est assurée par le biais de la Communication pour le Changement Social et de Comportement (CCSC). Les activités de CCSC portent essentiellement sur :

- la Communication Inter Personnelle (CIP) au niveau des établissements de santé et dans la communauté par le personnel de santé, les agents de santé communautaires (ASC) et les relais communautaires. Les communications sont illustrées par des aides visuelles. Les imprimés sont aussi utilisés (brochures, dépliants, affiches, bandes dessinées, kakemonos etc.) ;
- la Communication par les médias de masse. Elle se fait à travers des spots télévisés, des émissions radios, TV et sketch. Les nouvelles technologies de l'information et de la communication sont utilisées à travers les SMS et les réseaux sociaux ;
- la diffusion de messages focalisée sur toutes les stratégies majeures de lutte contre le paludisme : les mesures de prévention par les MII, le TPIg à la SP, la CPS, la PID et la prise en charge des cas de paludisme ;
- la célébration de la Journée Mondiale de lutte contre le paludisme sert de cadre pour intensifier les activités de communication pour le changement de comportement social, de mobilisation sociale et de plaidoyer. Les campagnes de masse pour la couverture universelle en MII, CPS et PID sont des canaux d'intensification de la communication spécifique sur ces stratégies de prévention.

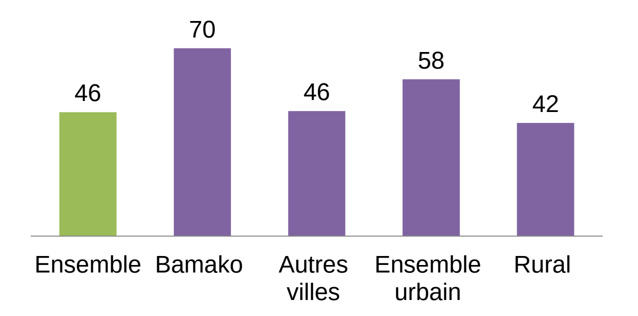
Pour évaluer la couverture des programmes de communication sur le paludisme, on a demandé aux femmes âgées de 15–49 ans si elles avaient vu ou entendu des messages sur la prévention du paludisme au cours des 6 mois précédant l'enquête. Les femmes qui avaient vu ou entendu des messages ont ensuite été interrogées sur la source de ces messages.

Plus de quatre femmes sur dix (46 %) ont déjà vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois. Cette proportion est de 58 % en milieu urbain et 42 % en milieu rural (**Tableau 5.1 et Graphique 5.1**).

Parmi les femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des six derniers mois, pratiquement la moitié a cité la radio comme source spécifique d'exposition aux messages (49 %). Un tiers (33 %) a cité la télévision. Pour près d'un quart des femmes, les messages ont été véhiculés par les amis ou les voisins, la famille, l'église/mosquée (23 %). Le rôle des agents de santé communautaire est loin d'être négligeable puisque 16 % des femmes les ont cités comme leur source d'exposition à ces messages.

Graphique 5.1 Portée des messages de la communication pour le changement de comportement par milieu de résidence

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois



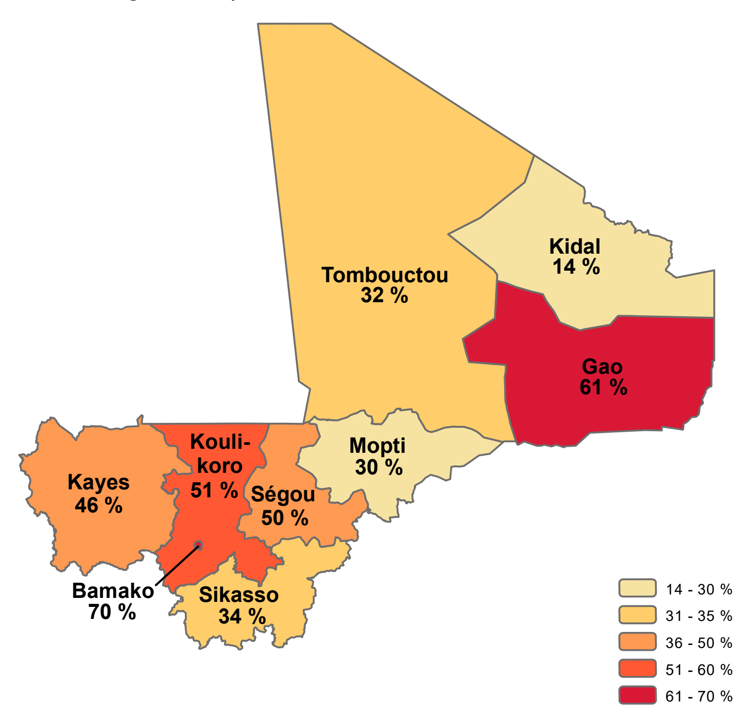
Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que c'est parmi les femmes les plus jeunes de 15–19 ans que l'exposition aux messages sur le paludisme au cours des six derniers mois est la plus faible (38 % contre au moins 44 % pour les autres groupes d'âges) (**Tableau 5.1**).

- Les résultats selon les régions mettent en évidence un niveau d'exposition aux messages sur le paludisme nettement plus élevé parmi les femmes du District de Bamako (70 %) et de la région de Gao (61 %) que parmi celles des régions de Mopti (30 %), et surtout de Kidal qui enregistre le niveau d'exposition le plus faible (14 %) (**Graphique 5.2**).
- Le niveau d'exposition aux messages sur le paludisme augmente avec le quintile de bien-être économique, passant de 39 % dans les ménages du quintile le plus bas à 60 % dans ceux du quintile le plus élevé.

***Graphique 5.2* Portée des messages de la communication pour le changement de comportement par région**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois



Exposition à certains messages spécifiques

Au cours de l'EIP Mali 2021, on a aussi demandé aux femmes si elles avaient entendu, au cours des six derniers mois, à la radio ou à la télévision des messages spécifiques sur le paludisme. Ces messages sont au nombre de trois et ils portent sur l'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide pendant la nuit et en toutes saisons, le nombre de doses de SP pour être protégées et le suivi prénatal pour recevoir la SP. Les résultats sont présentés au **Tableau 5.2**.

Plus de sept femmes sur dix (71 %) avaient entendu, au cours des six derniers mois, à la radio ou à la télévision, des messages sur l'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide par la famille toutes les nuits et en toutes saisons. Environ six femmes sur dix (58 %) avaient entendu à la radio ou à la télévision au cours des six derniers mois un message rappelant que pour être protégées contre le paludisme pendant la grossesse, il faut au moins trois doses de SP et enfin un peu plus de la moitié des femmes (52 %) ont entendu ou vu un message recommandant d'effectuer un suivi prénatal dès le 4e mois de la grossesse pour recevoir la SP.

Globalement, trois quarts (74 %) des femmes avaient entendu ou vu un des trois messages spécifiques à la radio ou à la télévision au cours des six derniers mois.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que le pourcentage de femmes ayant été exposées à ces messages spécifiques est plus faible chez les plus jeunes femmes que parmi les plus âgées ; ce pourcentage est de 69 % chez les 15–19 ans contre 73 % ou plus parmi les plus âgées.
- Les femmes du milieu rural ont été moins fréquemment exposées à ces messages spécifiques que celles du milieu urbain (69 % contre 85 %).
- Dans les régions, le pourcentage de femmes exposées à ces messages spécifiques varie de 84 % dans le District de Bamako à 44 % dans la région de Kidal.

- Le niveau d'exposition des femmes à ces messages spécifiques sur le paludisme varie avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique du ménage, passant pour l'instruction de 70 % parmi celles n'ayant aucun niveau à 84 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus et, pour le quintile de bien-être économique, de 50 % dans le quintile le plus bas à 86 % dans le plus élevé.

5.2 CONNAISSANCE DES MOYENS D'ÉVITER LE PALUDISME

Une meilleure connaissance des moyens d'éviter et de prévenir le paludisme, comme l'utilisation accrue des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), est une étape fondamentale vers un changement de comportement. On a demandé aux femmes âgées de 15–49 ans s'il existe des moyens d'éviter le paludisme. Celles qui ont répondu par l'affirmative ont été invitées à indiquer des moyens spécifiques d'éviter le paludisme. La quasi-totalité des femmes (92 %) ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme. Parmi celles qui ont répondu qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme, 87 % ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire ou une MII. Les autres mesures les plus fréquemment citées sont « éviter des retenues d'eau » (21 %), « prendre des médicaments préventifs » (17 %) (**Tableau 5.3**).

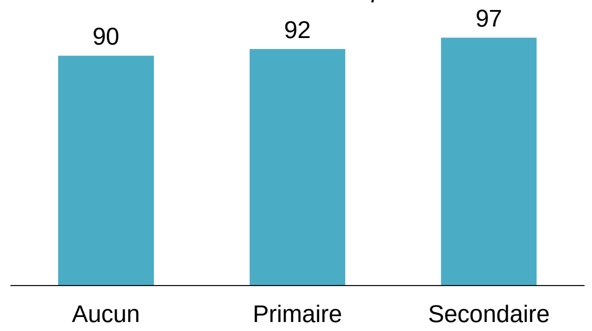
Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes qui ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme tend à augmenter avec le niveau d'instruction de la femme passant de 90 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 97 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus (**Graphique 5.3**).

- Selon la région, c'est dans celle de Kayes que le pourcentage de femmes qui ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme est le plus faible (83 %).

Graphique 5.3 **Connaissances des moyens d'éviter de contracter le paludisme par niveau d'instruction**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme



5.3 CONNAISSANCE DE CERTAINES CAUSES DU PALUDISME

Pour évaluer la connaissance des femmes concernant le paludisme, on leur a demandé quel était, selon elles, la cause principale du paludisme. Les résultats sont présentés au **Tableau 5.4**. C'est, de loin, la piqûre de moustique qui est la cause principale du paludisme la plus connue des femmes puisque 80 % l'ont citée. Dans 5 % des cas, les femmes ont cité l'eau sale ou les environnements sales et 5 % la consommation excessive d'huiles ou d'œufs. Les autres causes ont été beaucoup moins fréquemment mentionnées.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que la piqûre de moustique a été moins fréquemment citée par les femmes les plus jeunes (76 % pour les 15–19 ans) et par les plus âgées (74 % pour les 45–49 ans) que par les autres femmes (au moins 80 %).

- Dans les régions, la piqûre de moustique a été citée par 90 % des femmes de Kidal contre 71 % parmi celles de la région de Tombouctou.

- Neuf femmes ayant le niveau secondaire ou supérieur sur dix (90 %) ont cité la piqûre de moustique contre 77 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction.

- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant cité la piqûre de moustique augmente, passant de 73 % à 87 %.

5.4 CONNAISSANCE DE CERTAINS SYMPTÔMES DU PALUDISME

En plus de demander aux femmes les causes du paludisme, on leur a demandé si elles connaissaient des symptômes de cette maladie. Les résultats sont présentés au **Tableau 5.5**.

On constate que la fièvre est le symptôme le plus connu par les femmes : six sur dix l'ont citée (61 %) et en outre, 75 % ont cité la fièvre ou température élevée associées à des convulsions. Plus de six femmes sur dix (63 %) savent que le manque d'appétit et les vomissements peuvent être un symptôme du paludisme. En outre, la jaunisse ou des urines foncées ont été citées par un pourcentage assez élevé de femmes (42 %). Enfin, pour 28 % des femmes, les maux de tête peuvent signaler la présence de paludisme et dans 18 % des cas, les courbatures ou douleurs articulaires sont symptomatiques du paludisme.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon les régions montrent que dans celle de Gao, 92 % des femmes ont cité la fièvre. Dans la région de Sikasso, ce pourcentage est nettement plus faible (47 %).

- Le pourcentage de femmes ayant cité la fièvre comme symptôme du paludisme augmente avec le niveau d'instruction, passant de 60 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 68 % pour celles ayant le niveau secondaire ou plus.

5.5 PERCEPTION DE L'EXPOSITION AU RISQUE, DE LA GRAVITÉ ET DE L'AUTO-EFFICACITÉ

Le risque comprend les éléments suivants : la probabilité qu'un événement spécifique se produise (susceptibilité perçue) multipliée par l'ampleur des conséquences associées à cet événement (gravité perçue) (Douglas, 1986). L'auto-efficacité fait référence à la confiance des personnes dans leur capacité à réaliser un comportement spécifique.

Au cours de l'enquête, une série de déclarations a été lue aux femmes pour essayer d'appréhender leurs perceptions du paludisme, en particulier du risque de le contracter, sa gravité ainsi que leur capacité à adopter des comportements spécifiques liés au paludisme.

5.5.1 Perception du risque du paludisme

Au Mali, globalement, plus de neuf femmes sur dix (93 %) perçoivent que leur famille et leur communauté sont exposées au risque de paludisme (**Graphique 5.4**). Cela comprend plus de huit femmes sur dix (81 %) qui reconnaissent que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent que ce soit le paludisme et 43 % qui ne pensent pas que le paludisme ne se contracte que pendant la saison des pluies (**Tableau 5.6**).

5.5.2 Perception de la gravité du paludisme

Les résultats de l'EIP Mali 2021 montrent que six femmes sur dix (61 %) pensent que les conséquences du paludisme sont graves (**Graphique 5.4**). Parmi ces femmes, près de quatre sur dix (39 %) % ne sont pas d'accord avec l'assertion selon laquelle seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme et 44 % d'entre elles ne sont pas d'accord avec l'assertion selon laquelle « contracter le paludisme n'est pas un problème car il peut être facilement traité » (**Tableau 5.6**).

5.5.3 Perception de l'auto-efficacité

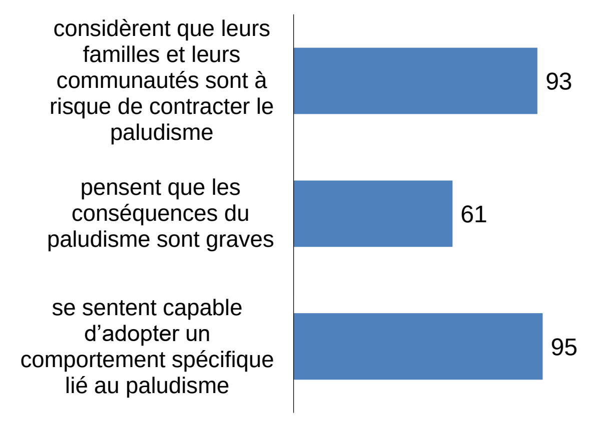
La quasi-totalité (95 %) des femmes disent avoir confiance dans leur capacité à adopter des comportements spécifiques liés au paludisme (**Graphique 5.4**). Cela inclut 92 % des femmes qui ont déclaré qu'elles pouvaient dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques et 85 % des femmes qui ont déclaré qu'elles pouvaient dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a peu de moustiques (**Tableau 5.6**).

Variations par caractéristique

- L'opinion selon laquelle le paludisme ne se contracte pas seulement pendant la saison des pluies est peu répandue dans les régions de Kidal (8 %) et de Tombouctou (18 %) contre 74 % dans celle de Sikasso et 56 % dans le District de Bamako (**Tableau 5.6**).

Graphique 5.4 Perception du risque de contracter le paludisme, de sa gravité et auto-capacité à adopter des comportements relatifs au paludisme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont exprimé des opinions spécifiques sur le paludisme



- Le pourcentage de femmes qui pensent que les conséquences de contracter le paludisme sont graves varie de 77 % dans la région de Mopti à 46 % dans celle de Tombouctou.
- Le pourcentage de femmes qui se sentent capables d'adopter un comportement spécifique au paludisme est plus faible parmi les femmes de la région de Kidal que parmi les autres régions (75 % contre au moins 90 %).

5.6 OPINION SUR LES COMPORTEMENTS LIÉS AU PALUDISME ET PERCEPTION DES NORMES COMMUNAUTAIRES

Les personnes qui ont une opinion favorable ou positive d'un comportement sont plus susceptibles d'adopter ce comportement. Celles qui ont une attitude favorable à l'égard d'un comportement anticipent des résultats bénéfiques (comme le fait de se faire soigner rapidement pour avoir l'esprit tranquille) ou estiment que le comportement a des éléments positifs (comme le fait de se sentir en sécurité en dormant sous une moustiquaire).

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes de dire si elles étaient d'accord ou pas avec un certain nombre de déclarations comme entre autres, ne pas aimer dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud, ne pas aimer dormir sous une moustiquaire car elle rappelle le linceul ou ne pas aimer dormir sous une moustiquaire car elle ne permet pas de préserver l'intimité. Les femmes ayant répondu qu'elles n'étaient pas d'accord avec ces déclarations et qui ne pensent pas qu'il faut commencer par donner des médicaments disponibles à un enfant qui a de la fièvre sont considérées comme ayant une attitude favorable par rapport aux comportements liés au paludisme.

Globalement, la quasi-totalité (95 %) des femmes au Mali ont une attitude favorable par rapport aux comportements relatifs au paludisme (**Tableau 5.7**).

Les croyances concernant ce que les autres font et ce que les autres pensent que nous devrions faire guident souvent nos actions. Ces types de croyances sont appelés normes. Les programmes de lutte contre le paludisme peuvent influencer les comportements s'ils présentent certains comportements comme socialement souhaitables ou socialement inacceptables.

Au Mali, 80 % des femmes pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme (**Tableau 5.7**). Ce pourcentage inclut les femmes qui approuvent que les gens dans la communauté amènent leurs enfants chez un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre (55 %) ou celles qui approuvent que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous la moustiquaire chaque nuit (72 %).

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes ayant une attitude favorable à l'égard de comportements spécifiques au paludisme est plus faible dans les régions de Gao (87 %) et surtout de Kidal (57 %) que dans les autres régions où elle varie de 91 % dans la région de Mopti à 98 % dans la région de Sikasso.
- Le pourcentage de femmes qui pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (83 % contre 72 %).
- Selon les régions, le pourcentage de femmes qui pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme varie d'un minimum de 58 % dans la région de Sikasso à un maximum de 92 % dans celle de Ségou.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la connaissance et l'information sur le paludisme, consulter les tableaux suivants :

Tableau 5.1 Exposition aux messages sur le paludisme dans les médias

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois ; parmi ces femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois, pourcentage ayant cité des sources spécifiques de messages sur le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

			Pourcentage ayant cité des sources spécifiques d'exposition aux messages sur le paludisme :												
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Poster/ Panneau d'affichage	Hôpital/ établissement de santé	Agent de santé communautaire	Relais communautaire/ animateur ONG/OBC	Crieurs publics/ village/ marché/ quartier	Évènement dans la communauté	École/ enseignants	Ami/voisin/ famille/ église/ mosquées	Internet/ médias sociaux/ message téléphonique	Autre source	Ne se souvient pas	Effectif de femmes ayant vu ou entendu un message au cours des 6 derniers mois
Groupe d'âges																
15–19	37,9	2 155	41,6	36,8	1,6	3,7	14,5	6,2	5,3	1,9	5,2	26,5	1,6	0,0	0,1	817
20–24	44,1	1 979	47,3	36,6	0,8	9,4	15,2	7,0	3,1	3,4	1,5	23,9	3,1	0,1	0,1	872
25–29	49,3	1 961	45,4	32,3	1,0	9,7	17,2	8,8	3,9	1,8	1,1	20,5	2,6	0,1	0,1	966
30–34	48,3	1 628	54,1	29,1	2,1	9,4	19,6	10,3	4,1	2,7	0,4	21,4	0,7	0,0	0,0	786
35–39	48,1	1 307	48,4	33,2	0,8	7,6	16,5	10,4	5,8	1,3	0,6	22,4	1,8	0,2	0,0	628
40–44	52,7	1 053	54,6	31,8	0,7	9,1	15,5	7,8	5,3	1,4	0,3	20,3	0,6	0,1	0,0	555
45–49	48,0	683	59,6	26,8	0,0	7,2	13,9	7,3	7,6	1,0	0,0	25,0	0,0	0,0	0,0	328
État matrimonial																
Actuellement en union	45,9	8 639	50,9	30,3	0,9	8,4	17,9	9,3	4,4	2,0	0,6	21,1	1,3	0,1	0,0	3 964
En rupture d'union	55,9	282	62,4	24,2	0,7	8,2	11,6	7,1	5,9	1,9	0,0	20,5	1,1	0,0	0,0	158
Célibataire	45,0	1 844	36,8	47,3	2,1	6,6	9,3	3,5	5,6	2,2	6,3	31,0	4,1	0,0	0,1	830
Milieu de résidence																
Ensemble urbain	58,2	2 662	39,5	50,5	2,0	13,7	8,7	2,0	7,6	1,5	2,0	33,6	3,9	0,1	0,0	1 549
Bamako	69,7	1 348	35,8	52,5	2,1	17,3	6,1	0,5	11,6	0,9	2,0	47,3	4,4	0,2	0,1	940
Autres villes	46,4	1 315	45,0	47,4	1,7	8,3	12,7	4,3	1,4	2,5	2,0	12,4	3,0	0,0	0,0	610
Rural	42,0	8 103	53,1	25,0	0,7	5,6	19,7	11,2	3,4	2,3	1,3	17,8	0,8	0,0	0,0	3 402
Région																
Kayes	45,6	1 523	39,5	33,0	2,1	5,8	27,8	12,5	0,3	0,5	0,7	9,0	0,7	0,0	0,1	695
Koulikoro	51,1	1 959	63,6	38,3	1,2	4,7	17,5	4,9	1,8	1,0	1,6	25,0	0,5	0,0	0,1	1 002
Sikasso	34,1	1 795	47,5	35,0	0,3	6,6	15,7	10,9	0,2	0,3	0,8	11,3	0,8	0,2	0,0	612
Ségou	50,1	1 847	50,2	17,7	0,2	6,4	14,3	5,7	9,8	0,4	2,3	24,1	1,4	0,0	0,0	924
Mopti	29,5	1 287	50,5	27,6	1,3	1,9	16,7	13,6	2,5	8,2	0,0	7,2	1,6	0,0	0,0	380
Tombouctou	32,1	716	47,7	5,6	0,0	6,2	20,0	23,1	0,3	6,1	1,7	12,9	0,9	0,0	0,0	230
Gao	61,0	275	67,6	18,3	0,2	18,5	24,7	27,3	0,7	17,7	3,0	11,3	5,2	0,0	0,0	168
Kidal	14,1	15	36,9	13,3	0,0	6,7	21,8	5,4	0,9	0,8	6,0	51,0	2,0	1,2	0,0	2
Bamako	69,7	1 348	35,8	52,5	2,1	17,3	6,1	0,5	11,6	0,9	2,0	47,3	4,4	0,2	0,1	940
Niveau d'instruction																
Aucun	41,2	6 941	53,1	22,7	0,6	6,5	18,0	10,5	5,0	1,8	0,1	20,7	0,7	0,0	0,0	2 862
Primaire	45,8	1 421	46,4	34,3	1,1	8,6	19,0	9,6	4,0	3,7	0,7	22,9	0,6	0,0	0,0	650
Secondaire ou plus	59,9	2 402	41,5	52,9	2,2	11,1	11,6	3,3	4,4	1,9	4,6	26,7	4,3	0,1	0,0	1 439
Quintiles de bien-être économique																
Le plus bas	38,9	1 960	41,3	9,8	0,1	3,9	23,0	16,7	8,9	5,1	1,9	22,9	1,0	0,0	0,0	763
Second	37,9	2 042	56,5	17,8	0,5	6,7	18,5	14,4	2,8	2,2	1,1	17,0	0,7	0,0	0,0	773
Moyen	44,8	2 105	60,3	26,2	0,5	5,5	17,3	9,0	1,3	1,2	0,3	15,4	0,3	0,0	0,1	943
Quatrième	45,1	2 217	56,3	32,3	1,4	7,0	19,9	6,7	2,8	2,1	2,1	17,4	1,2	0,1	0,1	1 000
Le plus élevé	60,4	2 441	36,4	57,7	2,1	13,5	8,5	1,4	6,9	0,9	1,9	34,1	3,9	0,1	0,0	1 473
Ensemble	46,0	10 765	48,9	33,0	1,1	8,1	16,3	8,3	4,7	2,1	1,5	22,7	1,7	0,1	0,0	4 952

Tableau 5.2 Exposition à certains messages spécifiques sur le paludisme à la télévision ou à la radio

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont vu ou entendu certains messages spécifiques sur le paludisme à la télévision ou à la radio au cours des 6 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Pourcentage ayant entendu des messages spécifiques suivants à la télévision ou à la radio au cours des 6 derniers mois :				
Caractéristique sociodémographique	« Dormir et faire dormir toute la famille sous une moustiquaire imprégnée, toutes les nuits et en toutes saisons »	« Pour être protégées contre le paludisme vous avez besoin de prendre au moins 3 fois la SP »	« Rendez-vous au centre de santé pour vos consultations prénatales dès le 4ème mois de la grossesse pour recevoir la SP »	Pourcentage ayant entendu au moins un des trois messages spécifiques à la télévision ou à la radio au cours des 6 derniers mois	Effectif de femmes
Groupe d'âges					
15–19	65,9	51,4	42,0	69,1	817
20–24	71,3	54,5	50,8	75,8	872
25–29	70,2	58,3	50,8	72,8	966
30–34	72,0	59,8	55,4	73,4	786
35–39	71,7	59,8	52,1	75,9	628
40–44	76,0	65,6	58,0	77,9	555
45–49	73,1	62,0	57,5	76,9	328
État matrimonial					
Actuellement en union	70,2	58,4	52,3	73,3	3 964
En rupture d'union	80,2	72,2	63,6	82,8	158
Célibataire	72,9	53,4	45,4	76,1	830
Milieu de résidence					
Ensemble urbain	82,2	62,1	57,5	84,9	1 549
Bamako	82,5	60,5	56,9	84,3	940
Autres villes	81,8	64,6	58,4	85,8	610
Rural	65,9	56,1	48,8	69,1	3 402
Région					
Kayes	65,1	58,9	45,6	66,6	695
Koulikoro	78,2	55,6	47,4	80,5	1 002
Sikasso	66,6	61,3	53,7	77,7	612
Ségou	64,6	58,5	53,8	66,6	924
Mopti	66,2	57,8	56,7	68,0	380
Tombouctou	51,7	44,4	38,7	54,0	230
Gao	76,3	59,6	55,0	77,6	168
Kidal	41,5	34,5	34,1	43,6	2
Bamako	82,5	60,5	56,9	84,3	940
Niveau d'instruction					
Aucun	66,3	56,3	49,9	69,7	2 862
Primaire	69,0	54,7	48,4	70,9	650
Secondaire ou plus	81,3	62,8	56,2	84,1	1 439
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	47,8	39,7	35,4	49,6	763
Second	65,2	57,5	51,0	68,5	773
Moyen	70,1	62,6	54,8	74,4	943
Quatrième	75,0	60,4	51,4	78,8	1 000
Le plus élevé	83,9	63,2	58,1	86,2	1 473
Ensemble	71,0	58,0	51,5	74,0	4 952

Tableau 5.3 Connaissance des moyens d'éviter de contracter le paludisme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme ; parmi ces femmes ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter de contracter le paludisme, pourcentage ayant déclaré des moyens spécifiques d'éviter de le contracter, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

			Pourcentage ayant cité des moyens spécifiques d'éviter le paludisme													
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter le paludisme	Effectif de femmes	Dormir sous une moustiquaire ou une MII	Prendre des médicaments préventifs	Utiliser un insecticide/ diffuseurs/ crèmes/ lotions/ répulsif contre les moustiques	Utiliser un serpentin anti-moustique/ fumigène	Boire des décoctions/ jus de plantes/ racines à titre préventif	Éviter des retenus d'eau	Pulvérisation intra domiciliaire	Utiliser des grillages aux fenêtres	Utiliser des plaques électriques	Utiliser climatiseurs/ ventilateur	Se couvrir le corps	Éviter de manger aliments huileux/ huile/gras	Autre	Ne sait pas	Effectif de femmes ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter de contracter le paludisme
Groupe d'âges																
15–19	88,8	2 155	83,7	15,1	6,6	10,3	13,1	17,2	3,1	1,3	0,2	1,1	7,6	9,8	2,0	0,7	1 913
20–24	91,3	1 979	88,0	16,7	5,3	11,4	13,3	22,1	3,5	1,1	0,4	1,5	7,0	10,7	2,6	0,8	1 806
25–29	92,7	1 961	88,2	16,1	5,8	9,8	15,6	22,9	3,5	1,1	0,1	0,7	7,3	11,0	2,7	0,1	1 818
30–34	92,8	1 628	87,7	17,1	6,2	8,4	16,0	19,5	3,2	1,1	0,5	0,6	7,0	10,5	3,9	0,3	1 510
35–39	93,0	1 307	87,6	15,7	7,7	11,6	16,1	21,1	5,2	1,8	0,1	1,3	8,4	11,6	2,3	0,1	1 215
40–44	92,5	1 053	85,8	21,2	6,1	11,2	18,7	23,6	3,0	1,2	0,2	0,7	8,3	10,9	2,9	0,0	974
45–49	91,7	683	82,9	18,4	6,1	8,5	21,7	24,7	3,3	1,7	0,1	1,5	8,7	10,1	2,2	0,0	626
État matrimonial																
Actuellement en union	91,9	8 639	86,6	16,9	5,8	10,0	16,9	20,5	3,2	1,1	0,2	0,8	7,5	10,9	2,6	0,3	7 937
En rupture d'union	90,5	282	87,7	21,1	7,3	6,3	14,9	21,0	2,2	1,2	0,3	1,0	4,5	8,3	2,7	0,0	255
Célibataire	90,5	1 844	86,1	15,6	8,0	12,0	9,0	23,8	5,3	2,0	0,6	2,0	8,6	9,9	3,2	0,9	1 670
Milieu de résidence																
Ensemble urbain	93,6	2 662	90,0	17,6	13,2	14,3	7,7	31,2	7,6	3,2	0,5	3,3	9,0	12,1	4,7	0,2	2 491
Bamako	94,1	1 348	89,5	18,4	17,9	18,1	8,3	36,2	10,2	4,9	0,7	5,6	10,2	12,0	6,2	0,3	1 268
Autres villes	93,1	1 315	90,5	16,7	8,3	10,2	7,0	26,0	4,8	1,4	0,2	0,8	7,7	12,3	3,1	0,1	1 224
Rural	91,0	8 103	85,4	16,5	3,8	8,9	18,2	17,7	2,2	0,6	0,2	0,3	7,1	10,1	2,0	0,4	7 371
Région																
Kayes	83,1	1 523	90,5	13,6	1,7	7,6	23,3	12,1	0,6	0,6	0,0	0,6	11,2	10,9	0,9	0,0	1 265
Koulikoro	99,1	1 959	91,8	13,7	4,9	11,4	19,8	30,6	3,3	1,3	0,1	0,9	11,2	13,9	0,7	0,0	1 942
Sikasso	93,5	1 795	77,7	17,9	2,4	6,2	18,3	17,4	0,7	0,2	0,1	0,1	8,7	14,6	3,9	1,0	1 678
Ségou	92,6	1 847	84,9	19,6	3,7	12,7	12,9	19,8	4,4	0,7	0,0	0,3	3,9	7,6	5,0	0,0	1 709
Mopti	86,2	1 287	84,1	14,4	8,2	9,2	12,2	14,5	4,6	0,5	0,7	0,0	1,6	4,7	0,9	0,9	1 110
Tombouctou	86,4	716	85,2	16,7	10,0	4,6	12,7	4,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,9	3,0	0,0	0,6	618
Gao	94,0	275	96,0	31,0	3,9	5,0	1,2	21,9	1,9	3,3	1,4	0,1	9,0	16,9	0,2	0,2	259
Kidal	87,0	15	86,9	18,0	0,2	1,2	0,2	6,3	1,1	0,0	0,0	0,1	2,1	3,5	0,2	0,2	13
Bamako	94,1	1 348	89,5	18,4	17,9	18,1	8,3	36,2	10,2	4,9	0,7	5,6	10,2	12,0	6,2	0,3	1 268
Niveau d'instruction																
Aucun	89,7	6 941	83,9	16,4	4,3	9,0	18,7	17,5	2,5	0,9	0,2	0,4	7,1	10,2	2,0	0,4	6 228
Primaire	92,3	1 421	88,9	16,4	4,3	9,0	14,5	20,9	3,7	1,0	0,1	1,5	9,2	12,6	3,2	0,4	1 311
Secondaire ou plus	96,7	2 402	92,3	17,9	12,4	14,3	7,5	30,8	6,1	2,4	0,5	2,5	8,0	10,6	4,3	0,1	2 323
Quintiles de bien-être économique																
Le plus bas	88,1	1 960	80,6	17,2	5,4	6,9	19,0	9,3	2,2	0,4	0,1	0,2	7,2	10,3	1,8	0,5	1 726
Second	90,9	2 042	84,5	15,1	3,1	7,7	18,7	17,6	1,4	0,5	0,1	0,0	6,5	9,0	2,3	0,8	1 857
Moyen	92,0	2 105	87,2	17,6	2,5	8,6	20,7	20,6	2,8	0,3	0,0	0,1	6,2	9,1	2,4	0,3	1 937
Quatrième	91,9	2 217	89,2	16,0	4,9	12,0	13,8	22,1	2,2	0,9	0,4	0,7	8,1	11,5	1,8	0,1	2 038
Le plus élevé	94,4	2 441	89,8	17,7	13,6	14,7	7,6	32,2	8,1	3,6	0,5	3,5	9,5	12,8	4,7	0,2	2 304
Ensemble	91,6	10 765	86,6	16,8	6,2	10,3	15,5	21,1	3,5	1,3	0,2	1,0	7,6	10,6	2,7	0,4	9 862

Tableau 5.4 Connaissance de certaines causes du paludisme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans en fonction de la cause principale de paludisme qu'elles ont citée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Cause principale du paludisme citée													
Caractéristique sociodémographique	Piqûre de moustique	Consom-mation abusive d'huile/ d'œufs	Fatigue due au travail	Insuffisance de sommeil/ fatigue	Exposition directe au soleil	Consom-mation de mangues/ de fruits sucrés	Consom-mation de lait	Eau sale/ Environ-nement sale/ saletés	Aliments sales/ Aliments mal conservés/ Mouches	Aliments froids/ Aliments glacés	Fraicheur/ Humidité/ Pluies	Autre	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges															
15–19	76,1	5,7	0,6	0,4	0,4	1,9	1,0	5,2	1,5	0,8	3,7	0,2	2,3	100,0	2 155
20–24	81,0	4,8	0,2	0,2	0,4	0,9	1,0	5,4	0,8	0,7	2,4	0,1	2,2	100,0	1 979
25–29	82,1	5,2	0,5	0,2	0,3	1,0	0,7	4,8	1,2	0,6	2,0	0,0	1,4	100,0	1 961
30–34	83,7	3,1	0,4	0,1	0,4	1,0	0,5	4,9	1,4	0,7	2,4	0,0	1,3	100,0	1 628
35–39	80,8	4,6	0,0	0,3	0,4	1,5	1,1	4,6	1,3	0,8	2,9	0,1	1,8	100,0	1 307
40–44	81,7	3,6	0,4	0,1	0,2	0,9	0,2	5,1	1,9	1,0	2,9	0,3	1,6	100,0	1 053
45–49	74,1	5,0	0,6	0,4	0,7	0,9	0,7	6,8	2,1	1,4	5,2	0,0	2,1	100,0	683
État matrimonial															
Actuellement en union	80,6	4,8	0,4	0,2	0,3	1,1	0,8	4,8	1,3	0,7	3,0	0,1	1,9	100,0	8 639
En rupture d'union	81,2	3,8	0,4	0,3	0,8	0,5	0,7	6,1	0,4	1,5	2,6	0,0	1,6	100,0	282
Célibataire	78,4	4,5	0,3	0,3	0,4	1,6	0,7	6,7	1,6	0,9	2,5	0,2	1,8	100,0	1 844
Milieu de résidence															
Ensemble urbain	84,4	3,5	0,2	0,1	0,3	0,5	0,5	5,7	1,1	0,8	1,5	0,1	1,3	100,0	2 662
Bamako	87,4	3,9	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	4,4	1,1	0,7	1,1	0,1	1,0	100,0	1 348
Autres villes	81,3	3,2	0,3	0,2	0,6	0,8	1,0	7,0	1,0	0,9	2,0	0,1	1,6	100,0	1 315
Rural	78,9	5,1	0,5	0,3	0,4	1,4	0,8	5,0	1,5	0,8	3,3	0,1	2,0	100,0	8 103
Région															
Kayes	74,7	5,5	0,2	0,2	0,0	1,0	1,8	5,8	1,3	0,7	7,9	0,0	1,0	100,0	1 523
Koulikoro	87,4	2,7	0,4	0,0	0,0	0,9	1,4	3,8	0,8	0,6	1,7	0,1	0,2	100,0	1 959
Sikasso	77,3	7,6	0,1	0,0	0,1	1,6	0,2	3,7	1,4	0,8	2,9	0,3	3,9	100,0	1 795
Ségou	75,8	2,2	0,6	0,7	0,2	1,6	0,7	9,8	3,1	1,0	1,9	0,0	2,4	100,0	1 847
Mopti	82,2	5,0	0,8	0,4	0,1	1,6	0,6	2,5	0,4	0,2	3,6	0,0	2,6	100,0	1 287
Tombouctou	70,7	9,6	0,9	0,4	4,4	1,7	0,0	6,1	1,4	2,3	0,9	0,1	1,4	100,0	716
Gao	88,8	2,2	0,2	0,5	0,4	0,0	1,6	2,4	0,2	0,1	1,1	0,4	2,1	100,0	275
Kidal	90,4	3,4	0,4	0,4	0,3	0,3	1,9	2,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,3	100,0	15
Bamako	87,4	3,9	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	4,4	1,1	0,7	1,1	0,1	1,0	100,0	1 348
Niveau d'instruction															
Aucun	76,7	5,6	0,5	0,3	0,5	1,6	0,9	5,3	1,7	0,9	3,5	0,1	2,5	100,0	6 941
Primaire	82,0	4,7	0,2	0,3	0,2	0,6	0,9	5,2	1,0	0,8	3,0	0,3	1,0	100,0	1 421
Secondaire ou plus	89,5	2,2	0,1	0,1	0,1	0,4	0,3	4,8	0,5	0,5	1,0	0,0	0,5	100,0	2 402
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	73,2	5,5	1,0	0,9	0,8	1,7	0,9	4,7	2,2	1,7	5,2	0,1	2,1	100,0	1 960
Second	78,0	5,6	0,4	0,2	0,6	1,4	0,7	5,0	1,6	0,4	3,9	0,1	2,1	100,0	2 042
Moyen	78,2	4,7	0,4	0,1	0,1	1,5	0,9	6,3	1,4	0,8	2,9	0,2	2,6	100,0	2 105
Quatrième	83,4	4,6	0,1	0,0	0,2	1,0	1,1	5,0	0,9	0,5	1,6	0,1	1,4	100,0	2 217
Le plus élevé	86,7	3,3	0,2	0,1	0,2	0,5	0,3	4,8	1,0	0,6	1,3	0,1	1,2	100,0	2 441
Ensemble	80,2	4,7	0,4	0,3	0,4	1,2	0,8	5,2	1,4	0,8	2,9	0,1	1,8	100,0	10 765

Tableau 5.5 Connaissance de certains symptômes du paludisme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont cité certains symptômes du paludisme; selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant cité certains symptômes du paludisme											
	Fièvre	Température élevée avec convulsions/ Température élevée avec évanouissement/ Température persistante/ Convulsions	Fièvre/Température élevée avec convulsions/ Température élevée avec évanouissement/ Température persistante/ Convulsions	Jaunisse/ Urines jaunes/ Urines colorées foncées	Manque d'appétit et vomissements	Céphalée/ Migraine/ Maux de tète	Courbature/ Douleurs des articulations	Diarrhée	Pâleur/ Démangeaisons	Autre	Ne sait pas	Effectif de femmes
Groupe d'âges												
15–19	59,2	25,6	71,7	40,1	59,2	31,3	15,5	10,9	4,7	3,2	1,4	2 155
20–24	61,0	28,7	74,5	44,5	62,9	28,8	17,0	10,1	6,2	2,8	0,6	1 979
25–29	59,5	28,3	73,7	42,6	64,9	27,1	14,8	12,3	6,7	3,3	0,8	1 961
30–34	61,4	29,8	75,3	42,0	62,2	25,6	18,6	13,6	5,4	3,0	0,3	1 628
35–39	65,6	29,6	77,6	41,5	62,2	27,8	23,5	14,0	6,6	3,8	0,5	1 307
40–44	62,3	28,6	76,3	39,7	67,8	28,5	21,5	10,5	6,1	2,8	0,2	1 053
45–49	64,4	32,4	79,0	39,8	59,3	25,4	22,4	12,1	6,8	2,2	0,2	683
État matrimonial												
Actuellement en union	61,4	28,5	74,9	41,8	62,8	26,0	18,1	12,2	6,4	3,1	0,6	8 639
En rupture d'union	70,7	28,7	81,2	45,2	62,9	29,6	20,1	11,9	4,4	2,0	0,4	282
Célibataire	59,6	28,4	73,2	40,9	61,7	38,1	17,7	10,2	4,0	3,2	1,2	1 844
Milieu de résidence												
Ensemble urbain	63,6	29,3	77,7	40,8	70,8	42,6	23,7	10,6	3,7	3,9	0,4	2 662
Bamako	62,0	27,1	76,0	40,4	78,0	53,1	28,7	10,3	2,8	6,9	0,3	1 348
Autres villes	65,2	31,7	79,4	41,3	63,4	31,9	18,5	10,8	4,6	0,9	0,5	1 315
Rural	60,6	28,2	73,8	42,0	59,9	23,4	16,3	12,3	6,7	2,8	0,8	8 103
Région												
Kayes	68,7	11,8	74,4	60,1	45,8	15,9	14,1	8,7	9,2	2,3	0,7	1 523
Koulikoro	63,4	29,7	72,7	47,2	66,6	34,9	20,2	11,8	11,4	1,5	0,2	1 959
Sikasso	46,9	27,3	64,4	29,0	67,7	28,2	19,1	11,7	3,6	6,9	0,6	1 795
Ségou	58,3	36,3	76,7	42,4	57,2	28,9	22,6	10,4	6,7	2,1	0,2	1 847
Mopti	60,4	37,1	76,9	34,6	55,0	8,9	5,8	8,9	0,9	0,3	2,0	1 287
Tombouctou	71,9	28,0	88,2	32,2	70,5	25,5	11,3	24,5	4,8	0,7	1,8	716
Gao	91,5	36,4	94,3	46,3	69,6	18,0	12,8	27,2	2,1	0,0	0,5	275
Kidal	88,6	24,2	93,9	8,1	54,0	21,5	21,5	36,0	1,6	0,0	0,0	15
Bamako	62,0	27,1	76,0	40,4	78,0	53,1	28,7	10,3	2,8	6,9	0,3	1 348
Niveau d'instruction												
Aucun	59,7	27,2	73,1	41,3	59,4	23,5	16,7	12,3	5,8	2,6	0,8	6 941
Primaire	57,8	28,1	71,6	43,5	64,0	28,0	19,3	10,0	7,4	3,0	0,4	1 421
Secondaire ou plus	68,0	32,5	81,3	41,9	71,0	41,6	21,5	11,5	5,6	4,3	0,4	2 402
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	55,6	27,8	71,7	38,9	57,4	16,6	11,4	13,4	6,0	2,7	0,6	1 960
Second	61,3	26,5	74,3	40,1	61,9	25,2	16,7	14,0	5,9	2,3	1,1	2 042
Moyen	59,9	29,1	72,7	44,0	60,7	24,3	18,9	11,2	6,3	3,7	0,5	2 105
Quatrième	65,9	27,6	77,1	43,7	59,0	27,2	17,9	11,1	7,0	2,2	0,7	2 217
Le plus élevé	63,0	31,0	77,3	41,6	72,2	44,0	24,1	10,0	4,8	4,3	0,5	2 441
Ensemble	61,3	28,5	74,8	41,7	62,6	28,1	18,1	11,8	6,0	3,1	0,7	10 765

Tableau 5.6 Perception du risque de contracter le paludisme, de sa gravité et auto-capacité à adopter des comportements spécifiques relatifs au paludisme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont exprimé des opinions spécifiques sur le risque de contracter le paludisme ; Pourcentage qui ont exprimé des opinions sur leur perception de la gravité du paludisme et pourcentage qui ont exprimé des opinions spécifiques sur l'auto-efficacité concernant le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Perception du risque			Perception de la gravité				Perception de l'auto-efficacité			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ne pense pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme seulement pendant la saison des pluies	Pourcentage qui reconnait que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent presque toujours que ce soit le paludisme	Pourcentage qui considère que leurs familles et leurs communautés sont à risque de contracter le paludisme[1]	Pourcentage qui ne pense pas que contracter le paludisme n'est pas un problème car il peut être facilement traité	Pourcentage qui ne pense pas que seuls les enfants affaiblis peuvent mourir du paludisme	Pourcentage qui pense que les conséquences de contracter le paludisme peuvent être graves	Pourcentage qui pense que les conséquences du paludisme sont graves[2]	Pourcentage qui pense qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a beaucoup de moustiques	Pourcentage qui pense qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a peu de moustiques	Pourcentage qui se sent capable d'adopter un comportement spécifique lié au paludisme[3]	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
15–19	36,6	77,9	89,9	42,2	36,2	84,7	57,9	90,1	81,9	93,8	2 155
20–24	43,2	77,7	91,2	42,6	40,7	88,0	59,5	91,8	84,5	94,6	1 979
25–29	45,0	81,7	93,7	43,7	40,8	87,7	62,0	91,9	84,6	94,6	1 961
30–34	42,9	82,3	94,4	47,0	38,3	88,6	61,5	93,1	85,1	95,4	1 628
35–39	43,4	83,0	93,7	45,4	39,8	87,8	62,1	93,3	87,0	95,4	1 307
40–44	46,4	85,3	95,8	46,7	40,8	88,1	61,2	93,3	87,7	95,9	1 053
45–49	45,8	82,1	94,3	47,3	37,5	89,0	61,3	91,8	83,6	94,5	683
État matrimonial											
Actuellement en union	42,9	81,9	93,3	44,9	39,2	87,7	61,0	92,3	85,1	95,0	8 639
En rupture d'union	37,6	87,2	96,8	43,6	37,3	91,5	56,6	93,8	86,6	96,7	282
Célibataire	42,0	74,9	90,1	42,2	39,3	85,5	59,3	90,1	82,4	93,5	1 844
Milieu de résidence											
Ensemble urbain	54,6	73,9	92,5	43,1	43,7	89,1	61,8	89,6	81,2	92,2	2 662
Bamako	55,7	71,1	92,6	43,0	42,2	92,0	59,1	86,9	77,6	90,2	1 348
Autres villes	53,5	76,9	92,3	43,2	45,2	86,0	64,5	92,3	84,9	94,3	1 315
Rural	38,7	83,1	93,0	44,8	37,7	86,9	60,1	92,8	85,8	95,6	8 103
Région											
Kayes	27,5	78,2	91,1	45,7	30,2	85,5	59,0	89,9	78,2	92,0	1 523
Koulikoro	30,2	79,6	89,1	42,6	39,8	89,6	59,9	92,7	86,6	95,3	1 959
Sikasso	73,7	86,5	95,7	43,4	34,4	87,1	58,0	97,5	90,0	97,6	1 795
Ségou	34,3	83,8	94,0	38,3	46,5	86,3	61,2	94,9	88,8	97,5	1 847
Mopti	49,5	78,3	93,2	64,9	44,2	82,0	76,5	85,5	80,8	92,4	1 287
Tombouctou	17,6	88,3	94,7	37,0	32,8	88,6	45,7	94,5	90,6	98,3	716
Gao	38,9	86,7	97,9	29,8	43,0	92,8	56,8	94,0	82,2	96,0	275
Kidal	7,5	88,9	94,7	31,3	41,1	78,6	51,7	63,8	62,6	75,1	15
Bamako	55,7	71,1	92,6	43,0	42,2	92,0	59,1	86,9	77,6	90,2	1 348
Niveau d'instruction											
Aucun	40,2	82,9	93,1	45,5	38,3	86,0	60,5	92,3	84,8	95,1	6 941
Primaire	42,1	79,2	92,2	43,5	39,3	89,6	60,9	93,5	85,1	96,2	1 421
Secondaire ou plus	50,1	75,7	92,3	41,8	41,5	90,2	60,4	90,3	84,0	93,2	2 402
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	40,5	79,9	92,7	48,1	38,5	84,8	62,1	90,9	85,4	95,4	1 960
Second	38,3	86,3	94,9	44,4	37,8	87,3	58,9	94,0	85,2	96,3	2 042
Moyen	42,5	84,1	93,7	46,5	36,6	88,3	61,7	93,5	86,9	95,8	2 105
Quatrième	38,1	82,5	91,9	41,3	38,8	86,6	58,6	92,9	85,8	95,0	2 217
Le plus élevé	52,2	72,7	91,3	42,5	43,3	89,7	61,4	89,1	80,5	92,0	2 441
Ensemble	42,6	80,8	92,8	44,4	39,2	87,4	60,5	92,0	84,6	94,8	10 765

[1] Y compris les femmes qui ne pensent pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme uniquement pendant la saison des pluies ou qui reconnaissent que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent presque toujours que ce soit le paludisme.
[2] Y compris les femmes qui ne sont pas d'accord quand on dit que contracter le paludisme n'est pas un problème car on peut facilement le traiter, ou qui ne pensent pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme.
[3] Y compris les femmes qui pensent qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques ou qui pensent qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire toute une nuit quand il y a peu de moustiques.

Tableau 5.7 Opinions sur les comportements relatifs au paludisme et normes de la communauté sur le paludisme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui expriment des attitudes spécifiques concernant les comportements liés au paludisme et pourcentage de femmes ayant des attitudes favorables concernant des comportements spécifiques liés au paludisme ; pourcentage exprimant des opinions spécifiques concernant les normes communautaires et pourcentage qui pensent que la majorité de leur communauté applique actuellement des comportements spécifiques liés au paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Mali 2021

	Opinions sur les comportements relatifs au paludisme					Perceptions des normes communautaires			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ne sont pas d'accord de dire qu'elles n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud	Pourcentage qui ne sont pas d'accord de dire qu'elles n'aiment pas dormir sous une moustiquaire car elle rappelle le linceul	Pourcentage qui ne sont pas d'accord de dire qu'elles n'aiment pas dormir sous une moustiquaire imprégnée car elle ne permet pas de préserver leur intimité	Pourcentage qui ne pense pas qu'il faut commencer par donner n'importe quel médicament disponible à la maison quand un enfant à de la fièvre	Pourcentage ayant une attitude favorable par rapport aux comportements relatifs au paludisme[1]	Pourcentage qui pensent que les gens dans la communauté amènent généralement leurs enfants à un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre	Pourcentage qui pensent que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous une moustiquaire chaque nuit	Pourcentage qui pense que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme[2]	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15–19	51,8	80,2	75,1	30,7	92,7	55,6	69,9	78,8	2 155
20–24	55,2	84,8	80,0	33,2	94,8	54,0	70,8	79,0	1 979
25–29	55,7	85,0	80,2	29,7	94,8	52,3	72,4	79,7	1 961
30–34	57,2	84,8	81,8	34,2	95,9	54,4	73,2	80,8	1 628
35–39	59,6	85,1	83,1	28,3	95,2	53,2	74,3	81,7	1 307
40–44	59,0	86,1	83,1	28,6	95,4	56,6	73,3	82,3	1 053
45–49	55,8	86,7	81,9	31,3	95,5	61,2	75,7	83,7	683
État matrimonial									
Actuellement en union	57,0	84,9	81,6	29,8	94,9	54,5	73,1	80,8	8 639
En rupture d'union	49,8	79,3	76,6	29,5	93,4	62,8	74,4	86,1	282
Célibataire	51,3	81,9	73,9	37,1	93,7	54,5	67,9	77,3	1 844
Milieu de résidence									
Ensemble urbain	50,5	82,2	76,2	37,9	94,2	51,5	61,2	71,5	2 662
Bamako	39,7	77,5	68,0	35,5	91,8	47,4	55,3	66,8	1 348
Autres villes	61,6	86,9	84,6	40,5	96,8	55,8	67,3	76,2	1 315
Rural	57,6	84,9	81,4	28,8	94,8	55,7	75,9	83,2	8 103
Région									
Kayes	61,0	84,5	87,4	30,6	96,6	67,8	78,6	89,3	1 523
Koulikoro	55,4	82,7	80,3	36,1	93,9	64,9	82,5	88,9	1 959
Sikasso	74,5	93,5	89,7	23,4	97,5	34,9	48,4	58,0	1 795
Ségou	60,8	85,3	79,4	33,2	97,2	54,7	87,7	91,8	1 847
Mopti	46,9	80,3	74,3	33,8	91,4	49,4	77,0	84,9	1 287
Tombouctou	39,4	89,1	85,1	25,2	94,5	62,4	75,5	79,1	716
Gao	41,4	67,5	57,7	13,7	87,3	78,0	69,0	85,6	275
Kidal	28,2	31,9	35,3	22,2	57,1	78,9	76,0	85,9	15
Bamako	39,7	77,5	68,0	35,5	91,8	47,4	55,3	66,8	1 348
Niveau d'instruction									
Aucun	58,0	85,1	81,1	28,3	95,0	53,9	74,0	81,4	6 941
Primaire	53,3	82,8	79,2	30,0	94,0	56,0	72,1	80,0	1 421
Secondaire ou plus	51,1	82,5	77,7	39,5	94,2	56,3	67,4	77,3	2 402
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	59,8	82,1	78,8	27,0	94,3	50,2	75,0	82,2	1 960
Second	56,5	85,3	82,6	24,2	95,0	53,0	75,8	82,5	2 042
Moyen	58,3	88,5	83,9	30,6	96,4	57,2	75,7	83,3	2 105
Quatrième	57,4	84,5	81,4	32,4	94,6	57,7	75,0	82,0	2 217
Le plus élevé	48,6	81,1	74,7	39,1	93,4	54,9	61,8	72,9	2 441
Ensemble	55,9	84,2	80,1	31,0	94,7	54,7	72,3	80,3	10 765

[1] Y compris les femmes qui ne sont pas d'accord de dire qu'elles n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud, celles qui ne sont pas d'accord de dire qu'elles n'aiment pas dormir sous une moustiquaire car elle rappelle le linceul, celles qui ne sont pas d'accord de dire qu'elles n'aiment pas dormir sous une moustiquaire imprégnée car elle ne permet pas de préserver leur intimité, et celles qui ne pense pas qu'il faut commencer par donner n'importe quel médicament disponible à la maison quand un enfant à de la fièvre
[2] Y compris les femmes qui approuvent que les gens dans la communauté amènent habituellement leurs enfants à un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre ou qui approuvent que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous une moustiquaire chaque nuit.

RÉFÉRENCES

Balarajan, Y., U. Ramakrishnan, E. Özaltin, A. H. Shankar, and S. V. Subramanian. 2011. "Anaemia in Low-Income and Middle-Income Countries." *The Lancet* 378 (9809) : 2123-2135.

Cellule de Planification et de Statistique (CPS/SSDSPF), Institut National de la Statistique (INSTAT/MPATP), INFO-STAT et ICF International, 2014. *Enquête Démographique et de Santé au Mali 2012-2013*. Rockville, Maryland, USA : CPS, INSTAT, INFO-STAT, et ICF International.

Cellule de Planification et de Statistique/SSDS/Ministère de la Santé (CPS/MS), Institut National de la Statistique (INSTAT) et ORC Macro. 2007. *Enquête Démographique et de Santé au Mali 2006*. Calverton, Maryland, USA : CPS/MS, INSTAT, et ICF Macro.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 1998. "Recommendations to Prevent and Control Iron Deficiency in the United States." *Morbidity and Mortality Weekly Report* 47(RR-3):1–29.

Coulibaly, S., F. Dicko, S. M. Traoré, O. Sidibé, M. Seroussi et B. Barrère. 1996. *Enquête Démographique et de Santé, Mali 1995-1996.* Calverton, Maryland, USA : Cellule de Planification et de Statistique du Ministère de la Santé, Direction Nationale de la Statistique et de l'Informatique et Macro International Inc.

Doolan, D. L., C. Dobano, and J. K. Baird. 2009. "Acquired Immunity to Malaria." *Clinical Microbiology Reviews* 22: 13–36.

Douglas, M. 1986. *Risk Acceptability According to the Social Sciences*. Russell Sage Foundation.

Institut National de la Statistique (INSTAT). 2010. *Recensement Général de la Population et de l'Habitat, 2009*. Bamako, Mali.

Korenromp, E. L., J. Armstrong-Schellenberg, B. Williams, B. Nahlen, R. W. Snow. 2004. "Impact of Malaria Control on Childhood Anemia in Africa—A Quantitative Review." *Tropical Medicine & International Health* 9(10): 1050–1065.

Moody, A. 2002. "Rapid Diagnostic Tests for Malaria Parasites." *Clinical Microbiology Reviews* 15:66–78.

Roll Back Malaria Partnership. 2003. *Monitoring and Evaluation Reference Group Anemia Task Force Meeting Minutes*. Presented at WHO Headquarters. Geneva : 2003 Oct 27-28.

WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation and Hygiene. 2018. *Core Questions on Drinking Water, Sanitation and Hygiene for Household Surveys: 2018 Update*. New York: United Nations Children's Fund (UNICEF) and World Health Organization.

PLAN DE SONDAGE



A.1 INTRODUCTION

Cette section présente une description des objectifs de l'enquête, de la taille globale de l'échantillon et des domaines d'études. L'Enquête sur les Indicateurs de Paludisme au Mali de 2021 (EIP Mali 2021) fait suite à celle réalisée en 2015 (EIP Mali 2015). Elle est une enquête qui couvre tout le territoire national contrairement à l'EIP Mali 2015 qui n'a pas couvert trois régions du Nord du Mali (Tombouctou, Gao et Kidal). L'EIP Mali 2021 est conçue pour fournir des informations actualisées sur la possession et l'utilisation des moustiquaires pour la prévention du paludisme et sur le traitement préventif intermittent (TPI) pour la lutte contre le paludisme au cours de la grossesse. En outre, les informations collectées au cours de l'enquête ont permis d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques au sein de la communauté sur la prévention et la prise en charge du paludisme. Des tests du paludisme et d'anémie effectués au cours de l'enquête ont permis d'estimer la prévalence de ces maladies parmi les enfants de 6 à 59 mois.

L'EIP Mali vise un échantillon national de 6 786 ménages ordinaires. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans vivant de façon permanente dans les ménages sélectionnés, ou présentes la nuit précédant l'interview étaient éligibles pour être enquêtées. Les résultats de l'enquête sont présentés pour l'ensemble du pays, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, pour le District de Bamako, pour les autres villes, et pour les 8 régions administratives (Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou, Gao et Kidal).

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EIP Mali 2021 est la base du quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat du Mali effectué en 2009 (RGPH 2009). L'Institut National de la Statistique (INSTAT) dispose d'un fichier des Sections d'Enumération (SE) créées pour les besoins du RGPH 2009. Ce fichier contient 20 090 SE qui couvrent entièrement le territoire du Mali, avec des informations sur leur identifiant, leur localité, leur milieu de résidence (urbain ou rural), et leur taille en nombre de ménages et de résidents. Chaque SE a une carte délimitant sa position et ses limites. Au total, 8 régions administratives (Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou, Gao et Kidal) et le district de Bamako font objet de l'enquête. Chaque région est composée de cercles, chaque cercle est composé d'arrondissements, et chaque arrondissement est composé de communes. Au total, il y a 49 cercles, 158 arrondissements et 730 communes dont la ville de Bamako est subdivisée en 6 communes. La région la plus peuplée est la région de Sikasso qui représente 18 % de la population totale. La région la moins peuplée est la région de Kidal qui ne représente que 0,5 % de la population totale. Le District de Bamako représente 12,5 % de la population totale. Au Mali, 22,6 % de la population résident en milieu urbain, dont plus de la moitié à Bamako (**Tableau A.1**).

Tableau A.1 Répartition de la population dans la base de sondage

Répartition (en nombre) de la population par milieu de résidence, pourcentage de l'ensemble de la population et pourcentage de la population en milieu urbain, selon la région, EIP Mali 2021

Région	Répartition de la population par milieu de résidence		Total	Pourcentage de l'ensemble de la population	Pourcentage de la population en milieu urbain
	Urbain	Rural			
Kayes	278 468	1 715 147	1 993 615	13,8	14,0
Koulikoro	132 478	2 289 630	2 422 108	16,7	5,5
Sikasso	427 014	2 184 391	2 611 405	18,0	16,4
Ségou	200 468	2 137 881	2 338 349	16,1	8,6
Mopti	199 498	1 836 711	2 036 209	14,0	9,8
Tombouctou	86 435	588 358	674 793	4,7	12,8
Gao	113 841	428 463	542 304	3,7	21,0
Kidal	25 969	41 770	67 739	0,5	38,3
Bamako	1 810 366		1 810 366	12,5	100,0
Ensemble	3 274 537	11 222 351	14 496 888	100,0	22,6

Source : 4ème Recensement Général de la Population et de l'Habitat du Mali, 2009 (RGPH-2009), Institut National de la Statistique (INSTAT)

La répartition des ménages par milieu de résidence est similaire à celle de la population (**Tableau A.2**). Dans l'ensemble, 22,2 % des ménages résident dans le milieu urbain. Par ailleurs, la contribution des régions au nombre total des ménages varie de 0,5 % pour la région de Kidal à 16,9 % pour celle de Sikasso.

Tableau A.2 Répartition des ménages dans la base de sondage

Répartition (en nombre) de ménages par milieu de résidence, pourcentage de l'ensemble des ménages et pourcentage de ménages qui sont en milieu urbain, selon la région, EIP Mali 2021

Région	Répartition des ménages par milieu de résidence		Total	Pourcentage de de l'ensemble des ménages	Pourcentage de ménages en milieu urbain
	Urbain	Rural			
Kayes	42 892	262 850	305 742	13,0	14,0
Koulikoro	20 035	345 411	365 446	15,6	5,5
Sikasso	66 976	330 641	397 617	16,9	16,8
Ségou	31 506	356 182	387 688	16,5	8,1
Mopti	34 370	344 382	378 752	16,1	9,1
Tombouctou	15 132	106 530	121 662	5,2	12,4
Gao	18 491	71 714	90 205	3,8	20,5
Kidal	4 823	7 820	12 643	0,5	38,1
Bamako	286 381		286 381	12,2	100,0
Ensemble	520 606	1 825 530	2 346 136	100,0	22,2

Source : : 4ème Recensement Général de la Population et de l'Habitat du Mali, 2009 (RGPH-2009), Institut National de la Statistique (INSTAT)

Parmi les 20 090 SE, 3 027 sont situées en milieu urbain et 17 063 en milieu rural (**Tableau A.3**). Par ailleurs, une SE a en moyenne 117 ménages, la taille moyenne des SE variant de 172 en milieu urbain à 107 en milieu rural. Cette taille moyenne des SE est convenable comme unité primaire de sondage.

Tableau A.3 Répartition des sections d'énumération dans la base de sondage et leur taille moyenne

Répartition (en nombre) et taille moyenne (en ménages) des sections d'énumération (SE) par milieu de résidence, selon la région, EIP Mali 2021

Région	Répartition des SE		Total	Taille moyenne des SE en ménages		Ensemble
	Urbain	Rural		Urbain	Rural	
Kayes	294	2 629	2 923	146	100	105
Koulikoro	125	3 289	3 414	160	105	107
Sikasso	406	3 142	3 548	165	105	112
Ségou	176	3 150	3 326	179	113	117
Mopti	197	3 079	3 276	174	112	116
Tombouctou	97	1 010	1 107	156	105	110
Gao	146	668	814	127	107	111
Kidal	48	96	144	100	81	88
Bamako	1 538		1 538	186		186
Ensemble	3 027	17 063	20 090	172	107	117

Source : 4ème Recensement Général de la Population et de l'Habitat du Mali, 2009 (RGPH-2009), Institut National de la Statistique (INSTAT)

A.3 PLAN DE SONDAGE ET MISE EN ŒUVRE

L'échantillon de l'EIP Mali 2021 est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est la SE telle que définie au RGPH de 2009. L'échantillon est réparti de façon à garantir une représentation adéquate des milieux urbain et rural ainsi que des 9 domaines d'étude qui sont constitués des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou, Gao et Kidal et du district de Bamako. À part le district de Bamako qui se trouve entièrement en milieu urbain, chacun des 8 domaines d'étude restants est séparé en parties urbaine et rurale pour former des strates d'échantillonnage, c'est-à-dire que chaque type de résidence à l'intérieur du domaine d'étude constitue une strate d'échantillonnage. Ainsi, 17 strates d'échantillonnage ont été créées et l'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate. Au premier degré, 261 SE ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à leur taille, la taille étant le nombre de ménages résidant dans la SE. Précisons qu'avant le triage des SE du premier degré, la base de sondage a été triée selon les unités administratives situées en-dessous de la région, c'est-à-dire les cercles, les arrondissements et le numéro de la SE. Cette opération introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives à l'intérieur de chaque strate avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à leur taille, et apporte ainsi une meilleure représentativité de l'échantillon au niveau national et au niveau de chaque région.

Après le tirage des unités primaires et avant la collecte des données de l'enquête, un dénombrement des ménages et une mise jour de la carte ont été effectués dans chaque SE tirée dans l'échantillon. Le dénombrement a consisté à visiter chaque SE sélectionnée pour établir un plan de situation et un plan d'accès à la SE ; à faire une visite rapide à chaque ménage pour vérifier le statut de l'habitat et relever le nom du chef de ménage et l'adresse du ménage afin d'établir une liste complète des ménages occupées dans chaque SE. Cette liste de ménages a servi de base de sondage pour le tirage des ménages au deuxième degré. Avant le dénombrement des ménages, les grandes SE dépassant 300 ménages ont été divisées en segments dont un seul segment a été retenu dans l'échantillon. Cette dernière étape n'est pas considérée comme un degré de tirage car la segmentation a pour seul objectif de limiter le travail de dénombrement à l'intérieur de la SE. Ainsi, dans le cadre de l'EIP Mali 2021, une grappe correspond à une SE ou à une partie d'une SE pour celles qui sont de très grande taille (plus de 300 ménages) et dont une partie seulement a été sélectionnée. Au second degré, dans chacune des grappes sélectionnées au premier degré, un nombre fixe de 26 ménages ont été sélectionnés avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement.

Le **Tableau A.4** présente la répartition de l'échantillon de grappes et de ménages selon une allocation par la puissance entre les régions avec des petits ajustements pour que la précision de l'enquête soit comparable par région. Les trois régions du Nord (Tombouctou, Gao et Kidal) sont suréchantillonnées à cause de leur faible taille en population. L'échantillon alloué à chaque région est ensuite réparti proportionnellement au milieu urbain et au milieu rural. Au total, 261 SE ont été sélectionnées, dont 69 en milieu urbain et 192 en milieu rural. Par ailleurs, 6 786 ménages ont été sélectionnés au total, dont 1 794 en milieu urbain et 4 992 en milieu rural.

Tableau A.4 Allocation de l'échantillon des grappes et de l'échantillon des ménages

Allocation (en nombre) de l'échantillon des grappes et de l'échantillon des ménages par milieu de résidence, selon la région, EIP Mali 2021

	Allocation des grappes			Allocation des ménages		
Régions	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Kayes	4	26	30	104	676	780
Koulikoro	3	28	31	78	728	806
Sikasso	6	25	31	156	650	806
Ségou	4	27	31	104	702	806
Mopti	4	27	31	104	702	806
Tombouctou	5	23	28	130	598	728
Gao	5	20	25	130	520	650
Kidal	8	16	24	208	416	624
Bamako	30		30	780		780
Ensemble	69	192	261	1 794	4 992	6 786

Source : : 4ème Recensement Général de la Population et de l'Habitat du Mali, 2009 (RGPH-2009), Institut National de la Statistique (INSTAT)

Le **Tableau A.5** présente les nombres attendus de femmes de 15–49 ans enquêtées avec succès et d'enfants de 5–59 mois éligibles pour les tests d'anémie et de paludisme. Les calculs sont basés sur les résultats de l'enquête de l'EDS Mali 2018. Ainsi, au cours de l'EIP Mali 2020, il était prévu d'enquêter avec succès 6 460 femmes de 15–49 ans, dont 1 702 en milieu urbain et 4 738 en milieu rural. Par ailleurs, il était prévu d'effectuer les tests d'anémie et du paludisme auprès de 6 440 enfants de 6–59 mois, y compris 1 702 enfants du milieu urbain et 4 738 du milieu rural.

Tableau A.5 Nombre attendu de femmes et d'enfants

Répartition des nombres attendus de femmes de 15–49 ans enquêtés avec succès et d'enfants de 6–59 mois éligibles pour les tests d'anémie et de paludisme par milieu de résidence, selon la région, EIP Mali 2021

	Nombre attendu de femmes de 15–49 ans			Nombre attendu d'enfants de 6–59 ans		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Kayes	109	618	727	99	642	741
Koulikoro	83	667	750	74	691	765
Sikasso	165	594	759	148	617	765
Ségou	109	643	752	99	666	765
Mopti	109	643	752	99	666	765
Tombouctou	137	548	685	123	568	691
Gao	137	476	613	123	493	616
Kidal	219	381	600	197	395	592
Bamako	822		822	740		740
Ensemble	1 890	4 570	6 460	1 702	4 738	6 440

Source : 4ème Recensement Général de la Population et de l'Habitat du Mali, 2009 (RGPH-2009), Institut National de la Statistique (INSTAT)

A.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE ET POIDS DE SONDAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon dans les strates et les taux de réponse différentiels, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses des données de l'EIP Mali 2021 pour assurer la représentativité des résultats de l'enquête aussi bien au niveau national qu'au niveau des régions. Étant donné que l'échantillon de l'EIP Mali est un échantillon par grappe, stratifié à deux degrés, les poids de sondage sont basés sur les probabilités de sondage calculées séparément pour chaque strate et pour chaque grappe où :

P_{1hi} : probabilité de sondage au premier degré de la $i^{éme}$ grappe dans la strate h

P_{2hi} : probabilité de sondage au deuxième degré (ménages) de la $i^{éme}$ grappe dans la strate h

Ce qui suit décrit les calculs de ces probabilités :

Soient n_h le nombre de grappes tirées dans la strate h, M_{hi} le nombre de ménages dans la grappe i de la strate h, $\sum_i M_{hi}$ le nombre total de ménages dans la strate h, et s_{hij} la taille estimée en proportion du segment j choisi pour la grappe i de la strate h si la grappe avait été segmentée au cours du dénombrement des ménages de l'échantillon de l'EIP Mali 2021 ; s_{hij} =1 si la grappe n'avait pas été segmentée. La probabilité de sondage au premier degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate h est donnée par:

$$P_{1hi} = \frac{n_h \times M_{hi}}{\sum_i M_{hi}} \times s_{hij}$$

Au deuxième degré, un nombre m_{hi} de ménages sont tirés à partir du nombre total L_{hi} de ménages dénombrés au cours de l'opération de cartographie et dénombrement des ménages de l'EIP Mali 2021 dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h. Ainsi :

$$P_{2hi} = \frac{m_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale de tirage de chaque ménage dans la grappe *i* de la strate *h* dans l'EIP Mali 2021 est donc le produit des probabilités de tirage des deux degrés, soit :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

La composante principale du poids de sondage est l'inverse du produit des probabilités de sondage aux 2 degrés. Il est calculé pour chaque grappe selon la formule suivante :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{hi}}$$

Les poids de sondage ont été ajustés pour tenir compte des non-réponses au niveau du ménage et au niveau individuel pour les ménages ainsi que pour les femmes. Toutes les corrections de non-réponses ont été réalisées au niveau de la strate d'échantillonnage. Le poids du ménage a été obtenu par le poids de sondage multiplié par l'inverse du taux de réponse du ménage, par strate. Les poids pour les femmes ont été obtenus par le poids du ménage multiplié par l'inverse du taux de réponse individuel des femmes, par strate. Après ajustement pour les non-réponses, les poids ont été normalisés pour obtenir les poids standard finals qui apparaissent dans les fichiers de données. La procédure de normalisation a pour objectif d'obtenir un nombre total de cas non pondérés égal au nombre total de cas pondérés en utilisant des poids normalisés au niveau national, pour le nombre total de ménages et de femmes enquêtées. Les poids normalisés sont des poids relatifs qui sont valides pour l'estimation des moyennes, des proportions, des ratios et des taux, mais qui ne sont pas valides pour estimer des totaux ou la taille de populations cibles, ou pour des données fusionnées d'enquêtes différentes.

Il convient de noter que suite aux problèmes d'insécurité au moment de la mise en œuvre de l'EIP Mali 2021, l'enquête n'a pas pu être réalisée dans un certain nombre de grappes initialement tirées pour être enquêtées. Ainsi, 1 grappe sur 31 tirées dans la région de Koulikoro, 1 grappe sur 31 dans Sikasso, 3 grappes sur 31 dans Ségou, 12 sur 31 dans Mopti, 8 grappes sur 28 dans Tombouctou, 7 grappes sur dans Gao et 5 grappes sur 24 dans Kidal n'ont pas pu être enquêtées. Par conséquent, les 37 grappes initialement tirées dans l'échantillon mais pas couvertes par l'enquête pour des raisons d'insécurité n'ont pas été prises en compte dans le calcul des poids de l'échantillon de l'EIP Mali 2021. Plus spécifiquement, toutes les trois grappes sélectionnées dans le milieu rural du Cercle Dountza dans la région de Mopti, et toutes les trois grappes sélectionnées dans le milieu rural du Cercle Abeibara dans la région de Kidal n'ont pas pu être enquêtées et, par conséquent, elles n'ont pas plus été prises en compte dans le calcul des poids de sondage.

Les erreurs de sondage ont été calculées pour des indicateurs sélectionnés, et pour chacun des domaines d'étude, comme présentées dans l'Annexe B.

A.5 RÉSULTATS DES INTERVIEWS

Le **Tableau A.6** présente les résultats détaillés des interviews auprès des ménages et des femmes. À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + REF + LNT}$$

Le taux de réponse des femmes éligibles est équivalent au pourcentage d'interviews complétées. Le taux de réponse global des femmes est le produit du taux de réponse des ménages et du taux de réponse des femmes.

Les résultats de l'enquête EIP Mali 2021 présentés au **Tableau A.6** indiquent que beaucoup plus de femmes de 15–49 ans que prévus ont été identifiées comme éligibles à l'enquête individuelle et que la quasi-totalité d'entre elles ont été effectivement enquêtées. Ce résultat semble indiquer que les définitions de ménage et de résidant habituel du ménage n'ont pas été appliquées de la même façon dans l'EDS Mali 2018 et l'EIP Mali 2021.

Tableau A.6 Résultats de l'enquête

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des femmes éligibles et taux de réponse global des femmes, selon la région et le milieu de résidence, (non pondéré), EIP Mali 2021

	Milieu de résidence				Région									
Résultat	Bamako	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Bamako	Ensemble
Ménages sélectionnés														
Rempli (R)	99,2	97,2	98,1	98,4	98,6	98,5	98,0	99,3	99,8	94,8	99,1	96,4	99,2	98,3
Ménage présent mais pas d'enquêté compétent à la maison (MP)	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,1
Refusé (REF)	0,3	0,6	0,5	0,3	0,5	0,3	0,3	0,5	0,0	0,6	0,0	0,5	0,3	0,3
Logement non trouvé (LNT)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Ménage absent (MA)	0,1	1,8	1,0	1,2	0,9	1,3	1,6	0,0	0,2	4,2	0,9	1,9	0,1	1,1
Autre (A)	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,7	0,4	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	780	949	1 729	3 994	777	776	768	729	494	520	457	422	780	5 723
Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	99,7	99,2	99,5	99,6	99,5	99,7	99,6	99,3	100,0	99,2	100,0	99,0	99,7	99,6
Femmes éligibles														
Rempli (FER)	98,9	97,6	98,1	99,0	99,3	99,4	98,2	99,0	97,3	98,0	98,9	98,8	98,9	98,8
Pas à la maison (FPM)	0,5	1,0	0,8	0,5	0,3	0,0	1,3	0,5	1,4	0,0	0,6	1,0	0,5	0,6
Refusé (FR)	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
Incapacité (FI)	0,6	0,5	0,6	0,3	0,3	0,1	0,5	0,3	0,6	0,7	0,5	0,2	0,6	0,4
Autre (FA)	0,1	0,6	0,4	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	0,6	0,8	0,0	0,0	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 253	1 644	2 897	8 002	1 964	1 793	1 748	1 424	840	735	655	487	1 253	10 899
Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE)[2]	98,9	97,6	98,1	99,0	99,3	99,4	98,2	99,0	97,3	98,0	98,9	98,8	98,9	98,8
Taux de réponse global des femmes (TRGF)[3]	98,6	96,8	97,6	98,6	98,8	99,2	97,8	98,3	97,3	97,2	98,9	97,8	98,6	98,4

[1] En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + REF + LNT}$$

[2] Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FER).
[3] Le taux de réponse global des femmes est calculé comme suit (TRGF) :

$$TRGF = TRM * TRFE/100$$

ERREURS DE SONDAGE



Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EIP Mali 2021

Variable	Estimation	Population de base
	MÉNAGES	
Possession d’au moins une moustiquaire	Proportion	Ménages
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	Moyenne	Ménages
Possession d’au moins une MII	Proportion	Ménages
Nombre moyen de MII par ménage	Moyenne	Ménages
Possession d’au moins une MII pour deux personnes	Proportion	Ménages
	FEMMES	
Milieu urbain	Proportion	Femmes 15-49
Aucune instruction	Proportion	Femmes 15-49
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Femmes 15-49
Alphabétisée	Proportion	Femmes 15-49
Ayant 4+ visites prénatales	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Ayant 8+ visites prénatales	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
	ENFANTS	
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Proportion	Enfants <5 dans le ménage
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	Proportion	Enfants <5 dans le ménage
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	Proportion	Enfants <5 ans des ménages avec au moins une MII
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	Proportion	Enfants <5 ans dans historique des naissances de la femme
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	Proportion	Enfants <5 ans de l’historique des naissances des femmes et avec fièvre dans les 2 dernières semaines
Soins/traitement recherché auprès d’un établissement de santé	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédentes
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédentes qui ont pris des antipaludiques
Prévalence de l’anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	Proportion	Enfants 6-59 mois testés
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	Proportion	Enfants 6-59 mois testés (par TDR) pour paludisme
	FEMMES ENCEINTES	
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Proportion	Femme enceinte 15-49 ans dans le ménage
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	Proportion	Femme enceinte 15-49 ans dans le ménage
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	Proportion	Femme enceinte de 15-49 ans dans ménages avec au moins une MII

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Echantillon Total, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,931	0,005	5 627	5 627	1,624	0,006	0,920	0,942
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	4,018	0,102	5 627	5 627	2,433	0,025	3,815	4,221
Possession d'au moins une MII	0,909	0,007	5 627	5 627	1,726	0,007	0,896	0,923
Nombre moyen de MII par ménage	3,842	0,101	5 627	5 627	2,431	0,026	3,639	4,045
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,440	0,013	5 624	5 623	1,926	0,029	0,414	0,465
FEMMES								
Milieu urbain	0,247	0,013	10 765	10 765	3,214	0,054	0,221	0,274
Aucune instruction	0,645	0,013	10 765	10 765	2,788	0,020	0,619	0,671
Niveau secondaire ou plus	0,223	0,012	10 765	10 765	3,014	0,054	0,199	0,247
Alphabétisation	0,252	0,012	10 765	10 765	2,972	0,049	0,227	0,277
Ayant 4+ visites prénatales	0,447	0,015	3 553	3 665	1,768	0,033	0,417	0,476
Ayant 8+ visites prénatales	0,021	0,003	3 553	3 665	1,183	0,137	0,015	0,026
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,782	0,014	3 553	3 665	1,965	0,017	0,755	0,810
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,565	0,015	3 553	3 665	1,797	0,026	0,535	0,594
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,346	0,014	3 553	3 665	1,804	0,042	0,318	0,375
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,760	0,009	9 943	9 978	1,515	0,012	0,741	0,779
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,734	0,010	9 943	9 978	1,614	0,014	0,714	0,755
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,775	0,010	9 061	9 453	1,518	0,012	0,756	0,795
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,270	0,011	9 168	9 306	2,268	0,041	0,248	0,292
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,233	0,013	2 424	2 513	1,520	0,058	0,207	0,260
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,600	0,015	2 424	2 513	1,477	0,025	0,570	0,630
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,148	0,019	771	784	1,436	0,128	0,110	0,185
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,105	0,006	8 681	8 653	1,670	0,058	0,092	0,117
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,194	0,014	8 680	8 653	2,497	0,071	0,167	0,221
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,791	0,017	1 261	1 190	1,302	0,022	0,757	0,825
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,759	0,018	1 261	1 190	1,328	0,024	0,723	0,796
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,815	0,017	1 129	1 110	1,347	0,021	0,780	0,849

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Echantillon Bamako, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,741	0,019	774	844	1,215	0,026	0,702	0,779
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,025	0,109	774	844	1,623	0,054	1,808	2,243
Possession d'au moins une MII	0,725	0,019	774	844	1,191	0,026	0,687	0,763
Nombre moyen de MII par ménage	1,858	0,095	774	844	1,500	0,051	1,669	2,047
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,222	0,019	774	844	1,273	0,086	0,184	0,260
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1 239	1 348	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,290	0,021	1 239	1 348	1,594	0,071	0,249	0,331
Niveau secondaire ou plus	0,568	0,023	1 239	1 348	1,618	0,040	0,522	0,613
Alphabétisation	0,591	0,022	1 239	1 348	1,542	0,036	0,548	0,634
Ayant 4+ visites prénatales	0,814	0,023	357	394	1,135	0,029	0,767	0,861
Ayant 8+ visites prénatales	0,095	0,016	357	394	1,052	0,172	0,063	0,128
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,871	0,020	357	394	1,149	0,023	0,830	0,912
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,704	0,027	357	394	1,109	0,038	0,651	0,758
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,444	0,036	357	394	1,356	0,080	0,373	0,516
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,598	0,019	944	1 035	0,889	0,032	0,559	0,636
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,559	0,020	944	1 035	0,928	0,035	0,519	0,598
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,697	0,020	764	830	0,903	0,028	0,657	0,736
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,282	0,035	848	939	2,138	0,122	0,213	0,351
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,157	0,025	231	265	1,085	0,162	0,106	0,208
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,629	0,044	231	265	1,435	0,070	0,541	0,718
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,080	0,036	57	63	1,014	0,453	0,007	0,152
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,029	0,008	824	905	1,387	0,277	0,013	0,044
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,018	0,004	824	905	0,931	0,233	0,010	0,027
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,569	0,051	90	105	0,971	0,089	0,468	0,670
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,514	0,060	90	105	1,158	0,117	0,393	0,634
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,723	0,053	66	75	0,953	0,074	0,616	0,830

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Echantillon Autres Villes, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
				MÉNAGES				
Possession d'au moins une moustiquaire	0,965	0,006	922	691	0,990	0,006	0,952	0,977
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	4,072	0,184	922	691	1,884	0,045	3,703	4,441
Possession d'au moins une MII	0,915	0,012	922	691	1,347	0,013	0,891	0,940
Nombre moyen de MII par ménage	3,803	0,198	922	691	1,987	0,052	3,407	4,199
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,565	0,034	920	690	2,071	0,060	0,497	0,633
				FEMMES				
Milieu urbain	1,000	0,000	1 604	1 315	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,386	0,031	1 604	1 315	2,557	0,081	0,323	0,448
Niveau secondaire ou plus	0,488	0,035	1 604	1 315	2,764	0,071	0,419	0,557
Alphabétisation	0,513	0,034	1 604	1 315	2,691	0,066	0,446	0,581
Ayant 4+ visites prénatales	0,580	0,044	415	352	1,810	0,076	0,492	0,668
Ayant 8+ visites prénatales	0,038	0,010	415	352	1,010	0,249	0,019	0,057
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,859	0,024	415	352	1,376	0,027	0,812	0,906
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,614	0,032	415	352	1,332	0,052	0,550	0,678
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,406	0,036	415	352	1,485	0,088	0,334	0,478
				ENFANTS				
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,812	0,021	1 196	938	1,520	0,026	0,771	0,854
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,765	0,026	1 196	938	1,613	0,034	0,714	0,817
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,819	0,018	996	877	1,235	0,022	0,783	0,855
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,277	0,023	1 106	893	1,643	0,083	0,231	0,323
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,269	0,026	278	248	1,024	0,097	0,217	0,321
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,684	0,047	278	248	1,668	0,068	0,590	0,778
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,126	0,041	88	79	1,180	0,329	0,043	0,209
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,058	0,010	1 031	789	1,342	0,177	0,037	0,079
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,100	0,030	1 030	788	2,724	0,296	0,041	0,160
				FEMMES ENCEINTES				
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,840	0,046	163	133	1,596	0,055	0,747	0,933
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,802	0,052	163	133	1,581	0,065	0,697	0,907
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,877	0,037	135	121	1,193	0,042	0,803	0,951

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Echantillon Ensemble Urbain, EIP Mali 2021								
Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,841	0,014	1 696	1 535	1,586	0,017	0,813	0,870
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,947	0,116	1 696	1 535	1,822	0,040	2,714	3,180
Possession d'au moins une MII	0,811	0,014	1 696	1 535	1,507	0,018	0,782	0,839
Nombre moyen de MII par ménage	2,734	0,114	1 696	1 535	1,812	0,042	2,505	2,962
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,376	0,021	1 694	1 534	1,746	0,055	0,335	0,417
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	2 843	2 662	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,337	0,018	2 843	2 662	2,082	0,055	0,300	0,374
Niveau secondaire ou plus	0,528	0,020	2 843	2 662	2,138	0,038	0,488	0,568
Alphabétisation	0,553	0,019	2 843	2 662	2,072	0,035	0,514	0,591
Ayant 4+ visites prénatales	0,703	0,027	772	746	1,657	0,039	0,649	0,758
Ayant 8+ visites prénatales	0,068	0,010	772	746	1,122	0,149	0,048	0,089
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,865	0,015	772	746	1,252	0,018	0,834	0,896
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,662	0,021	772	746	1,213	0,031	0,620	0,703
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,426	0,025	772	746	1,404	0,059	0,376	0,476
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,700	0,016	2 140	1 974	1,214	0,023	0,668	0,731
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,657	0,017	2 140	1 974	1,239	0,026	0,623	0,691
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,759	0,014	1 760	1 707	1,057	0,018	0,732	0,787
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,280	0,021	1 954	1 832	1,982	0,075	0,238	0,322
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,211	0,021	509	512	1,220	0,102	0,168	0,254
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,656	0,033	509	512	1,593	0,050	0,590	0,722
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,106	0,028	145	143	1,095	0,266	0,050	0,162
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,042	0,007	1 855	1 694	1,340	0,154	0,029	0,055
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,057	0,015	1 854	1 694	2,443	0,265	0,027	0,086
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,720	0,039	253	238	1,337	0,054	0,642	0,798
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,675	0,044	253	238	1,442	0,066	0,586	0,763
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,818	0,031	201	196	1,091	0,038	0,756	0,880

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Echantillon Rural, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,965	0,005	3 931	4 092	1,551	0,005	0,955	0,974
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	4,420	0,136	3 931	4 092	2,641	0,031	4,149	4,691
Possession d'au moins une MII	0,946	0,007	3 931	4 092	1,848	0,007	0,933	0,960
Nombre moyen de MII par ménage	4,258	0,135	3 931	4 092	2,633	0,032	3,988	4,528
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,463	0,016	3 930	4 089	1,993	0,034	0,432	0,495
FEMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	7 922	8 103	na	na	0,000	0,000
Aucune instruction	0,746	0,014	7 922	8 103	2,955	0,019	0,717	0,775
Niveau secondaire ou plus	0,123	0,013	7 922	8 103	3,415	0,103	0,098	0,148
Alphabétisation	0,153	0,014	7 922	8 103	3,376	0,089	0,126	0,180
Ayant 4+ visites prénatales	0,381	0,016	2 781	2 919	1,754	0,042	0,349	0,413
Ayant 8+ visites prénatales	0,008	0,002	2 781	2 919	1,163	0,241	0,004	0,012
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,761	0,017	2 781	2 919	2,056	0,022	0,728	0,795
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,540	0,018	2 781	2 919	1,929	0,034	0,503	0,576
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,326	0,017	2 781	2 919	1,934	0,053	0,292	0,360
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,775	0,011	7 803	8 005	1,546	0,014	0,753	0,797
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,754	0,012	7 803	8 005	1,652	0,016	0,730	0,778
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,779	0,011	7 301	7 745	1,568	0,015	0,756	0,802
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,268	0,013	7 214	7 474	2,313	0,048	0,242	0,293
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,239	0,016	1 915	2 001	1,567	0,067	0,207	0,271
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,586	0,017	1 915	2 001	1,461	0,029	0,552	0,620
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,157	0,022	626	641	1,462	0,141	0,113	0,201
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,120	0,007	6 826	6 959	1,667	0,061	0,105	0,134
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,227	0,016	6 826	6 959	2,499	0,072	0,195	0,260
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,809	0,019	1 008	952	1,275	0,023	0,771	0,846
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,781	0,019	1 008	952	1,277	0,025	0,742	0,819
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,814	0,020	928	913	1,387	0,025	0,774	0,854

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Echantillon Kayes, EIP Mali 2021								
Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,978	0,009	766	612	1,690	0,009	0,960	0,996
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	5,763	0,285	766	612	2,065	0,049	5,193	6,332
Possession d'au moins une MII	0,970	0,013	766	612	2,105	0,013	0,944	0,996
Nombre moyen de MII par ménage	5,550	0,287	766	612	2,124	0,052	4,976	6,123
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,583	0,043	766	612	2,426	0,074	0,496	0,670
FEMMES								
Milieu urbain	0,103	0,019	1 951	1 523	2,808	0,188	0,064	0,142
Aucune instruction	0,718	0,029	1 951	1 523	2,888	0,041	0,659	0,777
Niveau secondaire ou plus	0,121	0,022	1 951	1 523	2,987	0,182	0,077	0,166
Alphabétisation	0,153	0,025	1 951	1 523	3,030	0,162	0,104	0,203
Ayant 4+ visites prénatales	0,446	0,031	698	568	1,665	0,070	0,384	0,509
Ayant 8+ visites prénatales	0,014	0,005	698	568	1,102	0,354	0,004	0,023
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,737	0,046	698	568	2,742	0,062	0,645	0,829
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,601	0,051	698	568	2,734	0,085	0,499	0,703
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,365	0,045	698	568	2,481	0,124	0,274	0,456
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,790	0,027	1 747	1 394	1,763	0,034	0,737	0,843
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,766	0,035	1 747	1 394	2,262	0,046	0,695	0,837
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,784	0,035	1 699	1 361	2,279	0,045	0,714	0,855
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,365	0,037	1 680	1 361	2,765	0,103	0,290	0,440
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,152	0,024	592	497	1,581	0,156	0,104	0,199
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,621	0,027	592	497	1,363	0,044	0,567	0,676
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,165	0,060	135	107	1,758	0,366	0,044	0,286
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,131	0,013	1 452	1 144	1,322	0,096	0,106	0,157
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,122	0,034	1 452	1 144	2,998	0,281	0,054	0,191
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,820	0,043	209	162	1,240	0,052	0,735	0,906
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,796	0,051	209	162	1,464	0,064	0,693	0,898
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,811	0,047	205	159	1,342	0,058	0,717	0,905

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Echantillon Koulikoro, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,966	0,008	764	856	1,227	0,008	0,949	0,982
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	4,696	0,249	764	856	2,084	0,053	4,198	5,193
Possession d'au moins une MII	0,950	0,009	764	856	1,163	0,010	0,932	0,968
Nombre moyen de MII par ménage	4,564	0,248	764	856	2,068	0,054	4,068	5,060
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,470	0,021	763	854	1,137	0,044	0,429	0,511
FEMMES								
Milieu urbain	0,084	0,022	1 783	1 959	3,410	0,267	0,039	0,129
Aucune instruction	0,605	0,038	1 783	1 959	3,285	0,063	0,528	0,681
Niveau secondaire ou plus	0,255	0,037	1 783	1 959	3,606	0,147	0,180	0,330
Alphabétisation	0,306	0,040	1 783	1 959	3,629	0,130	0,226	0,385
Ayant 4+ visites prénatales	0,550	0,033	601	649	1,637	0,060	0,484	0,617
Ayant 8+ visites prénatales	0,011	0,006	601	649	1,327	0,508	0,000	0,023
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,826	0,034	601	649	2,195	0,041	0,758	0,894
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,637	0,043	601	649	2,198	0,068	0,551	0,724
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,416	0,040	601	649	1,990	0,097	0,335	0,496
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,767	0,021	1 657	1 771	1,218	0,028	0,724	0,810
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,752	0,022	1 657	1 771	1,256	0,029	0,708	0,796
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,780	0,022	1 600	1 707	1,279	0,028	0,737	0,823
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,231	0,014	1 527	1 641	1,278	0,062	0,203	0,260
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,331	0,039	358	379	1,487	0,119	0,253	0,410
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,658	0,030	358	379	1,136	0,046	0,597	0,718
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,094	0,028	160	162	1,155	0,302	0,037	0,150
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,123	0,014	1 474	1 574	1,432	0,114	0,095	0,151
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,228	0,038	1 473	1 573	2,442	0,165	0,153	0,303
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,828	0,030	193	210	0,938	0,036	0,769	0,887
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,816	0,029	193	210	0,905	0,035	0,758	0,874
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,839	0,029	191	204	0,989	0,034	0,781	0,896

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Echantillon Sikasso, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,985	0,005	753	812	1,132	0,005	0,974	0,995
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	5,462	0,214	753	812	1,778	0,039	5,035	5,890
Possession d'au moins une MII	0,977	0,006	753	812	1,156	0,007	0,964	0,989
Nombre moyen de MII par ménage	5,391	0,218	753	812	1,799	0,040	4,955	5,828
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,614	0,036	753	812	2,007	0,058	0,542	0,685
FEMMES								
Milieu urbain	0,200	0,029	1 716	1 795	2,949	0,143	0,143	0,257
Aucune instruction	0,668	0,025	1 716	1 795	2,152	0,037	0,619	0,717
Niveau secondaire ou plus	0,191	0,027	1 716	1 795	2,871	0,143	0,136	0,245
Alphabétisation	0,201	0,026	1 716	1 795	2,722	0,131	0,149	0,254
Ayant 4+ visites prénatales	0,384	0,032	634	670	1,632	0,082	0,320	0,447
Ayant 8+ visites prénatales	0,009	0,004	634	670	1,042	0,441	0,001	0,016
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,747	0,030	634	670	1,711	0,040	0,688	0,806
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,571	0,029	634	670	1,475	0,051	0,513	0,630
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,368	0,028	634	670	1,452	0,076	0,313	0,424
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,809	0,030	1 693	1 729	1,914	0,037	0,749	0,869
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,797	0,029	1 693	1 729	1,868	0,037	0,739	0,855
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,818	0,026	1 652	1 685	1,812	0,032	0,765	0,871
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,293	0,023	1 582	1 653	1,896	0,078	0,247	0,338
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,236	0,024	446	484	1,155	0,101	0,188	0,283
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,584	0,039	446	484	1,636	0,067	0,506	0,662
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,132	0,029	145	150	1,038	0,223	0,073	0,190
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,087	0,008	1 459	1 484	1,001	0,091	0,071	0,102
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,262	0,031	1 459	1 484	2,221	0,118	0,200	0,324
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,841	0,034	220	225	1,177	0,040	0,773	0,910
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,836	0,035	220	225	1,187	0,041	0,766	0,905
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,857	0,035	214	219	1,241	0,041	0,787	0,927

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Echantillon Ségou, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,979	0,005	724	993	0,973	0,005	0,968	0,989
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	4,523	0,322	724	993	2,724	0,071	3,879	5,166
Possession d'au moins une MII	0,951	0,010	724	993	1,254	0,011	0,931	0,971
Nombre moyen de MII par ménage	4,307	0,336	724	993	2,839	0,078	3,634	4,979
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,514	0,032	724	993	1,718	0,062	0,450	0,578
FEMMES								
Milieu urbain	0,153	0,027	1 410	1 847	2,795	0,176	0,099	0,206
Aucune instruction	0,722	0,026	1 410	1 847	2,201	0,036	0,670	0,775
Niveau secondaire ou plus	0,161	0,021	1 410	1 847	2,186	0,133	0,118	0,204
Alphabétisation	0,197	0,022	1 410	1 847	2,069	0,111	0,153	0,241
Ayant 4+ visites prénatales	0,328	0,038	522	705	1,824	0,115	0,253	0,404
Ayant 8+ visites prénatales	0,017	0,005	522	705	0,883	0,297	0,007	0,027
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,777	0,031	522	705	1,693	0,040	0,716	0,839
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,487	0,032	522	705	1,441	0,065	0,423	0,550
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,277	0,033	522	705	1,691	0,120	0,210	0,343
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,772	0,019	1 360	1 799	1,258	0,024	0,734	0,809
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,743	0,022	1 360	1 799	1,399	0,029	0,699	0,786
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,764	0,019	1 324	1 749	1,264	0,024	0,727	0,801
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,248	0,019	1 279	1 714	1,493	0,075	0,211	0,285
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,268	0,033	319	425	1,285	0,124	0,202	0,335
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,616	0,036	319	425	1,283	0,058	0,545	0,688
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,156	0,041	136	166	1,210	0,263	0,074	0,238
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,159	0,019	1 180	1 557	1,587	0,121	0,120	0,197
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,259	0,038	1 180	1 557	2,352	0,148	0,182	0,336
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,754	0,059	159	197	1,535	0,078	0,637	0,871
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,726	0,059	159	197	1,492	0,082	0,607	0,845
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,752	0,057	155	190	1,548	0,076	0,637	0,867

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Echantillon Mopti, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,967	0,012	493	844	1,499	0,013	0,942	0,991
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	3,171	0,277	493	844	2,656	0,087	2,617	3,726
Possession d'au moins une MII	0,942	0,017	493	844	1,594	0,018	0,908	0,976
Nombre moyen de MII par ménage	3,007	0,247	493	844	2,433	0,082	2,512	3,502
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,345	0,031	492	843	1,462	0,091	0,283	0,408
FEMMES								
Milieu urbain	0,110	0,021	817	1 287	1,871	0,186	0,069	0,151
Aucune instruction	0,764	0,041	817	1 287	2,749	0,054	0,682	0,846
Niveau secondaire ou plus	0,125	0,040	817	1 287	3,458	0,322	0,045	0,206
Alphabétisation	0,139	0,040	817	1 287	3,255	0,285	0,060	0,218
Ayant 4+ visites prénatales	0,338	0,042	265	418	1,450	0,125	0,253	0,422
Ayant 8+ visites prénatales	0,011	0,005	265	418	0,853	0,506	0,000	0,021
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,775	0,038	265	418	1,477	0,049	0,699	0,851
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,491	0,045	265	418	1,449	0,091	0,402	0,580
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,281	0,037	265	418	1,319	0,130	0,208	0,354
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,718	0,026	803	1 306	1,127	0,037	0,666	0,771
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,695	0,028	803	1 306	1,178	0,040	0,639	0,751
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,717	0,027	776	1 266	1,108	0,037	0,664	0,771
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,284	0,051	696	1 145	2,839	0,181	0,181	0,386
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,216	0,039	247	325	1,298	0,179	0,138	0,293
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,490	0,046	247	325	1,244	0,093	0,399	0,582
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,323	0,080	66	86	1,214	0,247	0,164	0,483
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,096	0,025	681	1 115	1,848	0,257	0,046	0,145
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,266	0,042	681	1 116	1,891	0,158	0,182	0,350
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,772	0,049	100	138	0,936	0,063	0,675	0,869
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,718	0,045	100	138	0,836	0,063	0,627	0,809
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,758	0,052	95	131	1,037	0,068	0,654	0,861

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Echantillon Tombouctou, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,912	0,019	493	466	1,512	0,021	0,874	0,951
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,764	0,137	493	466	1,864	0,050	2,489	3,038
Possession d'au moins une MII	0,856	0,032	493	466	2,001	0,037	0,792	0,919
Nombre moyen de MII par ménage	2,416	0,175	493	466	2,359	0,072	2,066	2,766
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,333	0,040	493	466	1,899	0,122	0,252	0,414
FEMMES								
Milieu urbain	0,136	0,055	720	716	4,229	0,403	0,026	0,245
Aucune instruction	0,836	0,030	720	716	2,138	0,035	0,776	0,895
Niveau secondaire ou plus	0,088	0,028	720	716	2,604	0,313	0,033	0,144
Alphabétisation	0,108	0,028	720	716	2,412	0,260	0,052	0,164
Ayant 4+ visites prénatales	0,310	0,049	200	192	1,493	0,158	0,212	0,409
Ayant 8+ visites prénatales	0,003	0,003	200	192	0,793	1,039	0,000	0,009
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,731	0,044	200	192	1,411	0,061	0,642	0,820
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,335	0,041	200	192	1,230	0,123	0,253	0,418
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,153	0,039	200	192	1,536	0,257	0,074	0,232
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,820	0,030	675	665	1,745	0,036	0,761	0,880
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,758	0,034	675	665	1,761	0,045	0,690	0,827
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,829	0,023	595	608	1,371	0,028	0,783	0,875
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,150	0,014	609	608	1,042	0,096	0,121	0,179
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,305	0,085	94	91	1,743	0,279	0,135	0,476
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,609	0,102	94	91	1,973	0,167	0,406	0,812
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,000	0,000	27	29	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,056	0,014	618	608	1,600	0,256	0,027	0,085
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,073	0,014	618	608	1,420	0,192	0,045	0,101
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,831	0,040	89	101	1,106	0,049	0,750	0,912
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,727	0,052	89	101	1,217	0,072	0,623	0,832
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,880	0,054	73	83	1,404	0,061	0,772	0,987

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Echantillon Gao, EIP Mali 2021								
Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,918	0,033	453	188	2,573	0,036	0,852	0,985
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,428	0,125	453	188	2,124	0,051	2,178	2,677
Possession d'au moins une MII	0,877	0,032	453	188	2,074	0,037	0,813	0,941
Nombre moyen de MII par ménage	2,266	0,111	453	188	1,757	0,049	2,045	2,487
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,379	0,031	453	188	1,360	0,082	0,317	0,441
FEMMES								
Milieu urbain	0,381	0,088	648	275	4,548	0,231	0,205	0,558
Aucune instruction	0,535	0,032	648	275	1,649	0,061	0,470	0,600
Niveau secondaire ou plus	0,316	0,037	648	275	2,016	0,117	0,242	0,389
Alphabétisation	0,352	0,042	648	275	2,224	0,119	0,268	0,436
Ayant 4+ visites prénatales	0,240	0,048	149	64	1,361	0,200	0,144	0,335
Ayant 8+ visites prénatales	0,000	0,000	149	64	na	na	0,000	0,000
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,864	0,029	149	64	1,023	0,033	0,807	0,922
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,623	0,036	149	64	0,906	0,058	0,551	0,695
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,432	0,043	149	64	1,067	0,101	0,345	0,519
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,885	0,026	616	265	1,735	0,029	0,833	0,937
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,847	0,027	616	265	1,493	0,031	0,793	0,900
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,922	0,013	559	243	1,092	0,014	0,897	0,948
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,202	0,014	539	231	0,854	0,069	0,174	0,230
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,387	0,049	107	47	1,054	0,127	0,288	0,485
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,499	0,062	107	47	1,290	0,125	0,374	0,624
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,207	0,092	41	21	1,565	0,443	0,024	0,391
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,067	0,019	586	251	1,688	0,285	0,029	0,105
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,114	0,017	586	251	1,413	0,152	0,079	0,148
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,923	0,052	131	51	2,115	0,056	0,820	1,026
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,915	0,051	131	51	2,003	0,056	0,812	1,017
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,964	0,028	121	48	1,649	0,029	0,908	1,020

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Echantillon Kidal, EIP Mali 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,258	0,064	407	12	2,929	0,249	0,129	0,386
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	0,535	0,183	407	12	3,325	0,341	0,170	0,900
Possession d'au moins une MII	0,208	0,053	407	12	2,633	0,257	0,101	0,315
Nombre moyen de MII par ménage	0,372	0,106	407	12	2,492	0,284	0,161	0,584
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,044	0,025	406	12	2,384	0,554	0,000	0,093
FEMMES								
Milieu urbain	0,511	0,127	481	15	5,393	0,248	0,257	0,764
Aucune instruction	0,750	0,097	481	15	4,817	0,130	0,555	0,945
Niveau secondaire ou plus	0,120	0,046	481	15	3,085	0,384	0,028	0,213
Alphabétisation	0,199	0,065	481	15	3,547	0,329	0,068	0,330
Ayant 4+ visites prénatales	0,055	0,023	127	4	1,104	0,406	0,010	0,101
Ayant 8+ visites prénatales	0,008	0,006	127	4	0,813	0,810	0,000	0,021
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,179	0,049	127	4	1,444	0,277	0,080	0,277
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,121	0,049	127	4	1,664	0,402	0,024	0,218
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,112	0,048	127	4	1,708	0,432	0,015	0,209
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,081	0,019	448	14	1,183	0,233	0,043	0,119
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,066	0,021	448	14	1,493	0,323	0,023	0,108
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,291	0,067	92	3	1,076	0,229	0,158	0,424
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,074	0,011	408	13	0,872	0,150	0,052	0,096
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,055	0,047	30	1	1,122	0,849	0,000	0,148
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,616	0,166	30	1	1,866	0,269	0,285	0,948
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,000	0,000	4	0	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,117	0,035	407	13	2,232	0,300	0,047	0,188
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,019	0,008	407	13	1,257	0,438	0,002	0,035
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,065	0,023	70	2	0,768	0,347	0,020	0,111
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,042	0,019	70	2	0,799	0,456	0,004	0,081
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,427	0,218	9	0	1,208	0,510	0,000	0,862

Tableau B.15 Erreurs de sondage : Echantillon Bamako, EIP Mali 2021								
Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,741	0,019	774	844	1,215	0,026	0,702	0,779
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,025	0,109	774	844	1,623	0,054	1,808	2,243
Possession d'au moins une MII	0,725	0,019	774	844	1,191	0,026	0,687	0,763
Nombre moyen de MII par ménage	1,858	0,095	774	844	1,500	0,051	1,669	2,047
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,222	0,019	774	844	1,273	0,086	0,184	0,260
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1 239	1 348	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,290	0,021	1 239	1 348	1,594	0,071	0,249	0,331
Niveau secondaire ou plus	0,568	0,023	1 239	1 348	1,618	0,040	0,522	0,613
Alphabétisation	0,591	0,022	1 239	1 348	1,542	0,036	0,548	0,634
Ayant 4+ visites prénatales	0,814	0,023	357	394	1,135	0,029	0,767	0,861
Ayant 8+ visites prénatales	0,095	0,016	357	394	1,052	0,172	0,063	0,128
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,871	0,020	357	394	1,149	0,023	0,830	0,912
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,704	0,027	357	394	1,109	0,038	0,651	0,758
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,444	0,036	357	394	1,356	0,080	0,373	0,516
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,598	0,019	944	1 035	0,889	0,032	0,559	0,636
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,559	0,020	944	1 035	0,928	0,035	0,519	0,598
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,697	0,020	764	830	0,903	0,028	0,657	0,736
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,282	0,035	848	939	2,138	0,122	0,213	0,351
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,157	0,025	231	265	1,085	0,162	0,106	0,208
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,629	0,044	231	265	1,435	0,070	0,541	0,718
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,080	0,036	57	63	1,014	0,453	0,007	0,152
Prévalence de l'anémie (enfants) (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,029	0,008	824	905	1,387	0,277	0,013	0,044
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,018	0,004	824	905	0,931	0,233	0,010	0,027
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,569	0,051	90	105	0,971	0,089	0,468	0,670
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,514	0,060	90	105	1,158	0,117	0,393	0,634
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,723	0,053	66	75	0,953	0,074	0,616	0,830

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe **C**

Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages

Répartition de la population (de fait) des ménages par année d'âge, selon le sexe (pondéré), EIP Mali 2021

	Femme		Homme			Femme		Homme	
Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	928	3,5	1 013	3,9	41	153	0,6	124	0,5
1	853	3,2	921	3,5	42	211	0,8	159	0,6
2	953	3,6	1 028	3,9	43	152	0,6	152	0,6
3	1 045	3,9	1 032	3,9	44	107	0,4	112	0,4
4	1 034	3,9	1 096	4,2	45	280	1,0	343	1,3
5	743	2,8	805	3,1	46	119	0,4	116	0,4
6	1 061	4,0	1 175	4,5	47	93	0,3	162	0,6
5	972	3,6	1 024	3,9	48	112	0,4	157	0,6
8	854	3,2	1 014	3,9	49	83	0,3	103	0,4
9	765	2,9	724	2,8	50	347	1,3	245	0,9
10	841	3,1	919	3,5	51	219	0,8	102	0,4
11	668	2,5	647	2,5	52	230	0,9	123	0,5
12	762	2,8	791	3,0	53	206	0,8	104	0,4
13	764	2,8	621	2,4	54	156	0,6	107	0,4
14	752	2,8	582	2,2	55	198	0,7	166	0,6
15	373	1,4	753	2,9	56	132	0,5	118	0,5
16	429	1,6	525	2,0	57	111	0,4	118	0,4
17	400	1,5	447	1,7	58	108	0,4	90	0,3
18	593	2,2	579	2,2	59	70	0,3	75	0,3
19	360	1,3	333	1,3	60	189	0,7	237	0,9
20	668	2,5	553	2,1	61	77	0,3	101	0,4
21	320	1,2	291	1,1	62	103	0,4	111	0,4
22	411	1,5	298	1,1	63	69	0,3	112	0,4
23	310	1,2	292	1,1	64	39	0,1	71	0,3
24	279	1,0	197	0,8	65	111	0,4	155	0,6
25	585	2,2	421	1,6	66	48	0,2	82	0,3
26	322	1,2	210	0,8	67	66	0,2	113	0,4
27	322	1,2	196	0,7	68	62	0,2	70	0,3
28	441	1,6	294	1,1	69	25	0,1	42	0,2
29	269	1,0	157	0,6	70	140	0,5	148	0,6
30	692	2,6	491	1,9	71	33	0,1	47	0,2
31	213	0,8	173	0,7	72	42	0,2	49	0,2
32	316	1,2	274	1,0	73	32	0,1	35	0,1
33	185	0,7	194	0,7	74	14	0,1	20	0,1
34	189	0,7	202	0,8	75	57	0,2	57	0,2
35	440	1,6	400	1,5	76	19	0,1	38	0,1
36	233	0,9	185	0,7	77	17	0,1	37	0,1
37	207	0,8	176	0,7	78	23	0,1	35	0,1
38	274	1,0	239	0,9	79	16	0,1	6	0,0
39	135	0,5	139	0,5	80+	149	0,6	166	0,6
40	437	1,6	361	1,4	Ensemble	26 813	100,0	26 183	100,0

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population (de fait) des femmes de 10-54 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des femmes interviewées de 15-49 ans et pourcentage des femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), EIP Mali 2021

Groupe d'âges	Population des femmes de 10-54 ans dans les ménages	Femmes interviewées de 15-49 ans		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	3 787	na	na	na
15-19	2 155	2 122	20,0	98,5
20-24	1 987	1 963	18,5	98,8
25-29	1 939	1 914	18,1	98,7
30-34	1 595	1 589	15,0	99,6
35-39	1 289	1 275	12,0	98,9
40-44	1 060	1 047	9,9	98,8
45-49	686	684	6,5	99,7
50-64	1 158	na	na	na
15-49	10 712	10 594	100,0	98,9
Ratios				
10-14/15-19	1,8	na	na	na
50-54/45-49	1,7	na	na	na

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. Les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Tableau de Ménage.
na = Non applicable

Tableau C.3 Déplacement d'âge à 14/15 ans

Effectif de femmes et d'hommes de 12-18 ans listés dans le tableau ménage par année d'âge et ratio d'âge 15/14, selon la région (pondéré), EIP Mali 2021

Région	Âge							Total âge 12-18	Ratio d'âge (15 ans/ 14 ans)
	12	13	14	15	16	17	18		
FEMMES									
Kayes	104	93	82	104	84	64	86	618	1,27
Koulikoro	136	114	116	126	96	78	113	779	1,09
Sikasso	149	103	106	141	108	74	84	766	1,34
Ségou	133	112	106	125	101	75	85	737	1,18
Mopti	109	82	61	113	54	69	75	565	1,85
Tombouctou	51	46	27	65	19	20	38	267	2,40
Gao	12	11	15	14	6	12	15	85	0,98
Kidal	1	0	0	1	1	0	1	4	3,37
Bamako	97	59	68	62	55	54	82	476	0,90
Total	791	621	582	753	525	447	579	4 297	1,29
HOMMES									
Kayes	109	120	89	64	73	70	89	613	0,72
Koulikoro	136	121	122	65	63	74	121	702	0,53
Sikasso	122	135	96	62	56	75	86	632	0,65
Ségou	142	124	85	50	89	54	101	646	0,59
Mopti	93	95	126	34	41	30	59	480	0,27
Tombouctou	51	36	22	31	30	26	38	234	1,37
Gao	12	14	21	17	15	13	20	112	0,80
Kidal	0	1	0	1	1	0	1	5	1,87
Bamako	95	119	190	49	61	57	78	649	0,26
Total	762	764	752	373	429	400	593	4 073	0,50

Tableau C.4 Déplacement d'âge à 49/50 ans

Effectif de femmes et d'hommes de 47-53 ans listés dans le tableau ménage par année d'âge et ratio d'âge 50/49, selon la région (pondéré), EIP Mali 2021

Région	Âge 47	48	49	50	51	52	53	Total âge 47-53	Ratio d'âge (50 ans/ 49 ans)
FEMMES									
Kayes	17	20	14	31	12	14	15	123	2,27
Koulikoro	23	29	20	36	18	33	14	173	1,78
Sikasso	27	26	13	39	20	15	17	157	3,11
Ségou	33	26	15	37	22	25	22	179	2,56
Mopti	32	25	14	28	13	11	13	137	1,91
Tombouctou	4	15	10	29	3	5	6	71	2,88
Gao	2	2	2	5	2	3	3	19	2,14
Kidal	0	0	0	1	0	0	0	1	12,37
Bamako	25	13	16	41	12	18	13	137	2,61
Total	162	157	103	245	102	123	104	996	2,38
HOMMES									
Kayes	15	16	11	31	38	39	32	183	2,80
Koulikoro	16	27	9	57	37	41	31	218	6,18
Sikasso	19	14	12	45	40	41	35	206	3,84
Ségou	16	27	9	37	35	37	45	205	4,01
Mopti	16	9	21	67	23	14	29	178	3,17
Tombouctou	2	9	12	37	13	14	7	95	3,04
Gao	4	3	4	4	2	7	3	27	1,03
Kidal	0	0	0	1	0	0	0	2	15,20
Bamako	4	6	4	69	30	37	24	175	15,38
Total	93	112	83	347	219	230	206	1 289	4,18

Tableau C.5 Naissances vivantes par année de naissance

Effectif d'enfants nés vivants, pourcentage de naissances avec année et mois de naissance obtenus, rapport de masculinité à la naissance, et rapport des naissances annuelles en fonction du nombre d'années avant l'enquête, et selon les enfants survivants, les enfants décédés, et le total des enfants (pondéré), EIP Mali 2021

	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et un mois de naissance déclarés			Rapport de masculinité à la naissance[1]			Rapport de naissances annuelles[2]		
Années	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total
2021	1 556	51	1 607	100,0	100,0	100,0	107,7	243,7	110,3	na	na	na
2020	1 794	47	1 841	99,8	100,0	99,8	107,7	142,1	108,4	na	na	na
2019	1 869	60	1 929	99,8	100,0	99,8	114,1	182,4	115,8	101,1	96,1	101,0
2018	1 903	78	1 981	99,9	100,0	99,9	99,8	144,4	101,2	103,1	120,0	103,7
2017	1 821	70	1 890	99,8	100,0	99,8	106,3	97,1	106,0	109,5	104,0	109,3
2016	1 423	56	1 479	100,0	97,8	99,9	108,7	89,3	107,9	23,4	26,0	23,4
Ensemble	**10 366**	**362**	**10 728**	**99,9**	**99,7**	**99,9**	**107,2**	**137,4**	**108,1**	**1 456,5**	**1 292,5**	**1 450,3**

na = Non applicable
[1] (N_m/N_f)x100, où N_m est l'effectif de naissances masculines et N_f l'effectif de naissances féminines.
[2] $[2N_x/(N_{x-1}+N_{x+1})]$x100, où N_x est l'effectif de naissance de l'année x.

Tableau C.6 Complétude de l'enregistrement

Pourcentage d'observations manquantes pour certaines questions démographiques et de santé (pondéré), EIP Mali 2021

Type d'information	Population de référence	Pourcentage avec informations manquantes	Nombre de cas
Date de naissance d'enfants nés vivants	Naissances dans les 5 années avant l'enquête		
Jour seulement manquant		7,19	10 728
Mois manquant, mais année donnée		0,14	10 728
Mois et année manquante		0,00	10 728
Date de naissance de femmes	Femmes de 15-49 ans		
Mois manquant, mais année donnée		10,95	10 765
Année manquante		0,00	10 765
Anémie	Enfants vivants de 6-59 mois (du Questionnaire Biomarqueur)	2,60	8 884
Paludisme	Enfants vivants de 6-59 mois (du Questionnaire Biomarqueur)	2,60	8 884

Tableau C.7 Observation de moustiquaires

Pourcentage de moustiquaires observées par les enquêteurs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (pondéré), EIP Mali 2021

Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires observées par les enquêteurs	Effectif de moustiquaires
Milieu de résidence		
Ensemble urbain	84,6	4 623
Bamako	77,7	1 732
Autres villes	88,7	2 891
Rural	90,5	18 348
Région		
Kayes	92,4	3 567
Koulikoro	97,2	4 066
Sikasso	93,5	4 523
Ségou	84,2	4 540
Mopti	96,9	2 758
Tombouctou	56,4	1 313
Gao	95,6	467
Kidal	68,9	6
Bamako	77,7	1 732
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	92,2	4 554
Second	87,4	4 749
Moyen	90,2	4 836
Quatrième	91,1	4 786
Le plus élevé	84,9	4 044
Ensemble	**89,3**	**22 970**

Tableau C.8 Nombre de grappes enquêtées par mois d'interview et région

Durant la période de collecte des données sur le terrain, nombre de grappes enquêtées par mois d'interview, selon la région et répartition (en %) des grappes enquêtées par mois d'interview, EIP Mali 2021

	Mois d'interview			
Région	Septembre 2021	Octobre 2021	Novembre 2021	Nombre total de grappes
Kayes	17	13	0	30
Koulikoro	17	13	0	30
Sikasso	18	12	0	30
Ségou	18	10	0	28
Mopti	14	5	0	19
Tombouctou	8	12	0	20
Gao	13	5	0	18
Kidal	8	8	3	19
Bamako	19	11	0	30
Nombre total de grappes	**132**	**89**	**3**	**224**
Répartition en %	**58,9**	**39,7**	**1,3**	**100,0**

Note : Les grappes sont classées par mois en fonction de la date à laquelle le dernier questionnaire sur les biomarqueurs a été rempli dans la grappe.

Tableau C.9 Résultats positifs au Test de Diagnostic Rapide (TDR) par mois d'interview et région

Parmi les enfants de 6-59 mois testés pour le paludisme avec un TDR, pourcentage testé positif par mois de collecte des données, selon la région, EIP Mali 2021

	Pourcentage d'enfants classés comme ayant le paludisme par mois de collecte des données				
Région	Septembre 2021	Octobre 2021	Novembre 2021	Pourcentage total	Effectif d'enfants
Kayes	6,3	20,3	*	12,2	1 144
Koulikoro	15,9	32,0	*	22,8	1 573
Sikasso	23,9	30,7	*	26,2	1 484
Ségou	17,8	38,3	*	25,9	1 557
Mopti	27,1	24,9	*	26,6	1 116
Tombouctou	4,2	8,6	*	7,3	608
Gao	10,5	17,6	*	11,4	251
Kidal	0,4	1,8	5,5	1,9	13
Bamako	1,8	1,8	*	1,8	905
Ensemble	**16,2**	**24,4**	**5,5**	**19,4**	**8 653**

PERSONNEL DE L'ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME MALI (EIP MALI 2021)



COORDINATION NATIONALE

Coordination Nationale	Coordination Technique	Supervision Technique
Aïssata KONÉ	Siaka CISSE	Abdoul Karim DIAWARA
Idrissa CISSÉ	Madina KONATE	Sira TRAOIRE
Arouna SOUGANE	Idrissa DIABATE	Daouda Aba FANE
Diahara TRAORE KONE	Aminata COULIBALLY	Mamadou COULIBALY
Issa BOUARE		Abdoulaye DIARRA
		Massa DIAKITE
		Sadou ONGOIBA

CARTOGRAPHIE ET DÉNOMBREMENT

Agents Cartographes

Abdoulaye M. TOURE
Aguibou DOUMBIA
Amadou DIALLO
Bourama TOURE
Drissa BAGAYOKO
Ebanckach AG HABALLA
Ismatou CHABATA
Korika TRAORE
Moussa MAIGA
Sadou ONGOIBA
Salif TRAORE
Tiekoro DOUMBIA
Yacouba DIAKITE
Youssouf TESSOUGUE

Agents Énumérateurs

Adama Logalo COULIBALY
Bilaly Hamadoun DICKO
Bocar Hamadoun MAIGA
Chieckina TOGOLA
Daïrou OUOLOGUEM
Dami DENOU
Daoud AG INISWIL
Hamadou Youssoufa DIALLO
Lassine DIABATE
Mamadou KOKAINA
Mamadou Thomas COULIBALY
Modibo MAIGA
Seyba FOFANA
Sidi OUSMANE

PERSONNEL ENQUÊTE PRINCIPALE

Chefs d'équipes

Abdoulaye Seydou TOURE
Aguibou DOUMBIA
Amadou DIALLO
Bourama TOURE
Drissa BAGAYOKO
Gono DOLO
Hamidou DIAKITE
Mahamadou N'Tjou DIALLO
Mahamane SANDJI
Marc Mariba COULIBALY
Mohamed M MAIGA
Salif TRAORE
Tidiane KASSONGUE
Tiekoro DOUMBIA
Yacouba DIAKITE

Agents Enquêteurs

Abdoulaye MAIGA
Aichatou ABBA
Aissata COULIBALY
Alazma Walet AMOUMINE
Amadou TOURE
Aminata BAGAYOKO
Aminata TOURE
Assitan Dite Batoma YATTARA
Badji SIDIBE
Bilaly Hamadoun DICKO
Boubacar DAOU
Boutana AG ACKA
Boutou DIALLO
Cheickina TOGOLA
Dami DENOU
Djeneba Toure HAIDARA
Djenebou SOGODOGO
Dogoumale Adama CISSE
Fatimata Zaara COULIBALY
Fatoumata D. BOCOUM
Fatoumata SAMAKE
Fatoumata TANGARA
Habibatou DOUMBIA
Ismatou CHABATA
Kadidia AMADOU
Logalo Adama COULIBALY
Made TOUNKARA
Mah KANOUTE
Maimouna COULIBALY
Maimouna KANSSAYE
Maimouna Wale MOHAMED ELMOCTAR
Mairama WANGARA
Mamadou KOKAINA
Mariam Kany SANGARE
Modibo MAIGA
Oumar KEITA
Ousmane KAMISSOKO
Satou COULIBALY
Satourou Nene THIAM
Seyba FOFANA
Souleymane YANOGUE
Soutoura SOGODOGO
Thomas Mamadou COULIBALY
Youssouf TESSOUGUE
Zeinabou MOUSSA

RÉDACTION DU RAPPORT FINAL

Abdoulaye OULOGUEM
Aïssata KONÉ
Amadou Balla KONE
Amadou KONE
Aminata COULIBALLY
Arouna SOUGANE
Daouda Aba FANE
Diahara TRAORE
Idrissa DIABATE
Madina KONATE COULIBALY
Mahamadou MAGASSA
Mamadou Founé TOUNKARA
Siaka CISSE

PERSONNEL D'ICF

Jean de Dieu BIZIMANA, Responsable du projet
Livia MONTANA, Coordination
Ruilin REN, Sondage
Kayi DJIBOM, Formation et supervision
Juste NITIEMA, Traitement des données
Harouna KOCHÉ, Traitement des données
Trevor CROFT, Traitement des données
Michel TOUKAM, Formation tests biologiques
Oumarou SANOU, Formation tests biologiques
Monique BARRÈRE, Lecture du rapport
Christopher GRAMER, Production du rapport
Joan WARDELL, Production du rapport
Natalie SHATTUCK, Production du rapport
Annette MCFARLAND, Dissémination des résultats
Bradley JANOCHA, Analyse des données GIS

QUESTIONNAIRES



Date : 21 août 2021

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INSTAT)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL
PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP)

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU MALI (EIP Mali 2021)

QUESTIONNAIRE MÉNAGE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ ____________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE ____________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . ☐☐☐☐

NUMÉRO DE CONCESSION . . . . ☐☐☐☐

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . ☐☐☐☐

VISITES D'AGENT ENQUÊTEUR

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	______	______	______	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ANNÉE 2 0 2 1
NOM DE L'AGENT ENQUÊTEUR	______	______	______	N° AGENT ENQUÊT. ☐☐☐☐
RÉSULTAT*	______	______	______	RÉSULTAT* ☐
PROCHAINE VISITE DATE	______	______		
HEURE	______	______		NOMBRE TOTAL DE VISITES ☐

*CODES RÉSULTAT :

1 REMPLI
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE
4 DIFFÉRÉ
5 REFUSÉ
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE
7 LOGEMENT DÉTRUIT
8 LOGEMENT NON TROUVÉ
9 AUTRE ____________________ (PRÉCISEZ)

TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE ☐☐

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES ☐☐

N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE ☐☐

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1 LANGUE DE L'INTERVIEW** ☐☐ LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** ☐☐ INTERPRÈTE UTILISÉ ☐ (OUI = 1, NON = 2)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 BAMBARA/MALINKÉ
03 SONRAÏ/DJERMA
04 PEUHL/FOULFOULDÉ
05 SÉNOUFO
06 MARKA/SONINKÉ
07 DOGON
08 MINIANKA
09 TAMACHECK
10 BOBO/DAFING
11 BOZO
96 AUTRE ____________________ (PRÉCISEZ)

CHEF D'ÉQUIPE

____________ NOM ☐☐☐☐ NUMÉRO

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRÉSENTATION ET DEMANDE D'AUTORISATION DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle ____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INSTAT). En collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme au Mali. Les informations que nous collectons aideront à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement à peu près 15 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR ________________________________ DATE ____________________

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉ REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 2 → FIN

100	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]

TABLEAU MÉNAGE

							SI 15 ANS OU PLUS		
N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ	
1	2	3	4	5	6	7	7A	8	9
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 5-9 POUR CHAQUE PERSONNE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/ elle ici habituellement ?	(NOM) a t-il/ elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCERCLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCERCLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS
			M F	O N	O N	EN ANNÉES			
01			1 2	1 2	1 2			01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08
09			1 2	1 2	1 2			09	09
10			1 2	1 2	1 2			10	10

2A) Juste pour être sûr que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ?	OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU	NON
2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ?	OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU	NON
2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ?	OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU	NON

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME OU MARI
03 = CO-ÉPOUSE
04 = FILS OU FILLE
05 = GENDRE OU BELLE-FILLE
06 = PETIT FILS/FILLE
07 = PÈRE/MÈRE
08 = BEAU-PARENT
09 = FRÈRE OU SOEUR
10 = AUTRE PARENT
11 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI
12 = SANS PARENTÉ
98 = NE SAIT PAS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . 81 EAU EN BOUTEILLE . . . . 91 EAU EN SACHET . . . . 92 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	11, 12, 13 → 105 14–81 → 103 96 → 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage pour d'autres usages comme faire la cuisine et se laver les mains ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . 81 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	11, 12, 13 → 105
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . 2 AILLEURS 3	1, 2 → 105
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES . . . . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	**CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE** CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT . . . . 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE . . . . 12 À UNE FOSSE D'AISANCES . . . . 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE . . . . 14 À NE SAIT PAS OÙ . . . . 15 **FOSSE D'AISANCES** FOSSE D'AISANCES AMÉLIORÉE AUTO-AÉRÉE . . . . 21 FOSSE D'AISANCES AVEC DALLE . . . . 22 FOSSE D'AISANCES SANS DALLE TROU OUVERT . . . . 23 TOILETTES À COMPOSTAGE . . . . 31 SEAU/TINETTE . . . . 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES . . . . 51 PAS DE TOILETTES/NATURE . . . . 61 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	 61 → 109
106	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI . . . . 1 NON 2	 2 → 108
107	En comptant votre propre ménage, combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 . . . . [0][ ] 10 MÉNAGES OU PLUS . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
108	Où se trouvent ces toilettes ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . 2 AILLEURS 3	
109	Dans ce ménage, quel type de cuisinière est habituellement utilisée pour la cuisine ?	CUISINIÈRE ÉLECTRIQUE . . . . 01 FOUR SOLAIRE . . . . 02 CUISINIÈRE À GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL)/ CUISINIÈRE À GAZ . . . . 03 CUINIÈRE CONNECTÉE AU GAZ NATUREL . . . . . 04 CUISINIÈRE AU BIOGAZ . . . . 05 CUISINIÈRE À COMBUSTIBLE LIQUIDE 06 CUISINIÈRE D'UN FABRICANT À COMBUSTIBLE SOLIDE . . . . 07 CUISINIÈRE TRADITIONNELLE À COMBUSTIBLE SOLIDE . . . . 08 FOYER À TROIS PIERRES/FOYER OUVERT . . . 09 PAS DE CUISINE DANS LE MÉNAGE . . . . 95 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	01–05 → 111 95 → 111

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
110	Avec quel type de combustible ou d'énergie fonctionne cette cuisinière ?	ALCOOL/ÉTHANOL . . . 01 ESSENCE/DIESEL . . . 02 PARAFFINE/PETROLE . . . 03 CHARBON/LIGNITE . . . 04 CHARBON DE BOIS . . . 05 BOIS . . . 06 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . 07 PRODUITS AGRICOLES . . . 08 BOUSE D'ANIMAL/DÉCHETS . . . 09 COMBUSTIBLES BIOMASSE TRANSFORMÉS (PELLETS) OU GRANULÉS DE BOIS . . . 10 ORDURES/PLASTIQUE . . . 11 SCIURE . . . 12 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	
111	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES . . . ☐☐	
112	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	 → 114
113	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'. a) Vaches laitières ou taureaux ? b) Autre bovins ? c) Chevaux, ânes ou mulets ? d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Cochons? g) Poulets ou autre volaille ? h) Chameaux ou dromadaires	 a) VACHES/TAUREAUX . . . ☐☐ b) AUTRE BOVINS . . . ☐☐ c) CHEVAUX/ÂNES/MULETS . . . ☐☐ d) CHÈVRES . . . ☐☐ e) MOUTONS . . . ☐☐ f) COCHONS . . . ☐☐ g) POULETS/AUTRE VOLAILLE . . . ☐☐ h) CHAMEAUX/DROMADAIRES . . ☐☐	
114	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	 → 116
115	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES . . . ☐☐.☐ 95 HECTARES OU PLUS . . . 950 NE SAIT PAS . . . 998	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
116	Dans ce ménage, avez-vous : a) L'électricité ? b) Un poste radio ? c) Une télévision ? d) Un téléphone fixe ? e) Un ordinateur ? f) Un réfrigérateur ? g) Une chaise en matériaux traditionnels? h) Armoire/Bibliothèque? i) Un réchaud? j) Une cuisinière, à gaz ou électrique? k) Un foyer amélioré? l) Un climatiseur? m) Un accès à l'internet à la maison? n) Un panneau solaire? o) Un groupe électrogène?	OUI NON a) ÉLECTRICITÉ . . . . 1 2 b) RADIO . . . . 1 2 c) TÉLÉVISION . . . . 1 2 d) TÉLÉPHONE FIXE . . . . 1 2 e) ORDINATEUR . . . . 1 2 f) RÉFRIGÉRATEUR . . . . 1 2 g) CHAISE EN MATERIAUX TRADIT 1 2 h) ARMOIRE/BIBLIOTHÈQUE . . . . . 1 2 i) RÉCHAUD . . . . 1 2 J) CUISINIÈRE . . . . 1 2 k) FOYER AMÉLIORÉ . . . . 1 2 l) CLIMATISEUR . . . . 1 2 m) INTERNET . . . . 1 2 n) PANNEAUX SOLAIRES 1 2 o) GROUPE ELECTROGENE 1 2	
117	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède : a) Un téléphone portable ? b) Une bicyclette? c) Une motocyclette ou un scooter ? d) Une charrette tirée par un animal ? e) Une voiture ou une camionnette ? f) Un bateau à moteur ou une pinasse ? g) Une charrue? h) Une pirogue ? i) Un tracteur? j) Un motoculteur/tracteur ? k) un semoir motorisé ? l) Une moto tricycle ?	OUI NON a) TÉLÉPHONE PORTABLE . . . . . 1 2 b) BICYCLETTE . . . . 1 2 c) MOTOCYCLETTE/SCOOTER . . 1 2 d) CHARRETTE AVEC ANIMAL . . 1 2 e) VOITURE/CAMIONNETTE . . . . . 1 2 f) BATEAU À MOTEUR/PINASSE 1 2 g) CHARRUES . . . . 1 2 h) PIROGUE . . . . 1 2 i) TRACTEUR . . . . 1 2 j) MOTOCULTEUR/TRACTEUR 1 2 k) SEMOIR MOTORISE . . . . 1 2 l) MOTO TRICYCLE 1 2	
118	Est-ce qu'un membre de ce ménage possède un compte dans une banque ou dans une autre institution financière ?	OUI . . . . 1 NON 2	
119	Est-ce qu'un membre de ce ménage utilise un téléphone portable pour effectuer des transactions financières comme envoyer ou recevoir de l'argent, payer des factures, acheter des biens ou services ou recevoir un salaire ?	OUI . . . . 1 NON 2	
120	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 132
121	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI QUINZE MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '15'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . ☐	

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. OBSERVEZ ET POSEZ LES QUESTIONS À PROPOS DE CHAQUE MOUSTIQUAIRE, UNE PAR UNE.		
122	ATTRIBUEZ À CHAQUE MOUSTIQUAIRE UN NOMBRE SÉQUENTIEL ET INSCRIVEZ LE NOMBRE ICI.	NUMÉRO DE MOUSTIQUAIRE . . . . [ ][ ]	
123	CETTE MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ÉTÉ OBSERVÉE ?	OBSERVÉE . . . 1 NON OBSERVÉE . . . 2	
124	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . 95 PAS SÛR . . . 98	
125	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTIQUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTIQUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET . . . 11 PERMANET . . . 12 INTERCEPTOR . . . 13 SERENA . . . 14 YORKOOL . . . 15 YAMEI . . . 16 DAWA PLUS . . . 17 AUTRE/NE CONNAÎT PAS LA MARQUE . . . 18 AUTRE TYPE . . . 96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE . . . 98	
126	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion des campagnes de distribution de masse entre 2018 et 2020, durant une consultation prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE DE 2018 . . . 1 OUI, CAMPAGNE DE 2019 . . . 2 OUI, CAMPAGNE DE 2020 . . . 3 OUI,CONSULTATION PRÉNATALE . . . 4 OUI, VISITE POUR VACCINATION . . . 5 NON . . . 7	1–5 → 128
127	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PUBLIC . . . 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ . . . 02 PHARMACIE . . . 03 BOUTIQUE/MARCHÉ . . . 04 ONG . . . 05 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . 06 ÉCOLE . . . 07 AUTRE . . . 96 NE SAIT PAS . . . 98	
128	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	 2 → 130 8 → 131

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
129	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM ____________ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ]	→ 131
130	Pour quelle raison principale, cette moustiquaire n'a-t-elle pas été utilisée la nuit dernière ?	TROP CHAUD . . . . 01 N'AIME PAS LA FORME/COULEUR/TAILLE DE LA MOUSTIQUAIRE . . . . 02 N'AIME PAS L'ODEUR/ALLERGIE . . . . 03 INCAPABLE DE LA SUSPENDRE/PARESSE . . . 04 A DORMI DEHORS . . . . 05 L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE . . . . 06 PAS DE MOUSTIQUES/PAS DE PALUDISME . . . 07 MOUSTIQUAIRE SUPPLÉMENTAIRE/GARDÉE POUR PLUS TARD/POUR VISITEURS . . . . . 08 MOUSTIQUAIRE DEFECTUEUSE/ MAUVAIS ETAT/NON UTILISABLE . . . . 09 PENSE QUE INUTILE D'UTILISER . . . . 10 AUTRE ____________ 96 (PRÉCISEZ)	
131	RETOURNEZ À 122 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 132		

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
132	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION	**MATÉRIAU NATUREL** TERRE/SABLE/GRAVIER . . . . 11 BOUSE . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PLANCHES EN BOIS . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . 22 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** PARQUET OU BOIS CIRÉ . . . . 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE . . . . 32 CARRELAGE . . . . 33 CIMENT . . . . 34 MOQUETTE . . . . 35 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	
133	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE TOIT . . . . 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES/TIGES DE MIL 12 MOTTES DE TERRE . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** NATTE . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . 22 PLANCHES EN BOIS . . . . 23 CARTON . . . . 24 BACHE/PLASTIQUE . . . . 25 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** TÔLE . . . . 31 BOIS . . . . 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT . . . . 33 TUILES . . . . 34 CIMENT . . . . 35 SHINGLES . . . . 36 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	
134	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE MUR . . . . 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC . . . . 12 TERRE . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** BAMBOU AVEC BOUE . . . . 21 PIERRES AVEC BOUE . . . . 22 ADOBE NON RECOUVERT . . . . 23 CONTRE-PLAQUÉ . . . . 24 CARTON . . . . 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION . . . . 26 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** CIMENT . . . . 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT . . . . 32 BRIQUES . . . . 33 BLOCS DE CIMENT . . . . 34 ADOBE RECOUVERT . . . . 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES . . . . 36 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	
135	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	

OBSERVATIONS DE L'AGENT ENQUÊTEUR

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

Date: 21 août 2021

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INSTAT)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL
PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP)

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU MALI (EIP Mali 2021)
QUESTIONNAIRE FEMME

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ ______________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE ______________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DE CONCESSION . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DE MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME ______________________ [ ][ ]

VISITES D'AGENT ENQUÊTEUR

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	________	________	________	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE 2 0 2 1
NOM DE L'AGENT ENQUÊTEUR	________	________	________	N° AGENT ENQUÊT. [ ][ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	________	________	________	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE	________	________		
HEURE	________	________		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]

*CODES RÉSULTAT :
1 REMPLI
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT REMPLI
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE ______________________ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1

LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ]

LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** [ ][ ]

INTERPRÈTE UTILISÉ (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 BAMBARA/MALINKÉ
03 SONRAÏ/DJERMA
04 PEUHL/FOULFOULDÉ
05 SÉNOUFO
06 MARKA/SONINKÉ
07 DOGON
08 MINIANKA
09 TAMACHECK
10 BOBO/DAFING
11 BOZO
96 AUTRE ______________________ (PRÉCISEZ)

CHEF D'ÉQUIPE

______________ NOM [ ][ ][ ][ ] NUMÉRO

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle ______________________________________. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INSTAT). En collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme au Mali. Les informations que nous collectons aideront à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement entre 10 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligée de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : ______________________ DATE ______________

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . 98 ANNÉE . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . [ ][ ]	
104	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 108
105	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : fondamental 1 (1er cycle), fondamental 2 (2nd cycle), secondaire (lycée, technique, professionnel) ou supérieur ?	FONDAMENTAL 1er Cycle . . . . 1 FONDAMENTAL 2nd Cycle . . . . 2 SECONDAIRE (Lycée/Technique/Professionnel) 3 SUPÉRIEUR 4	
106	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE] . . . . [ ][ ]	

Codes pour Q.106

NIVEAU	FONDAMENTAL 1er Cycle	FONDAMENTAL 2nd Cycle	SECONDAIRE Lycée, Enseignement Technique/Professionnel	SUPÉRIEUR
ANNÉE/CLASSE	MOINS D'1 AN. =0 1ère année =1 2ème année =2 3ème année =3 4ème année =4 5ème année =5 6ème année =6	MOINS D'1 AN. =0 7ème année =1 8ème année =2 9ème année =3	MOINS D'1 AN. .... =0 1ère/10ème année .... =1 2ème/11ème année .... =2 3ème/12ème année .... =3 4ème année .... =4	MOINS D'1 AN. =0 1ère année =1 2ème année =2 3ème année =3 4ème année =4 5ème année+ =5

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
107	VÉRIFIEZ 105 : FONDAMENTAL (1er/2nd Cycle) SECONDAIRE ☐ ↓	SUPÉRIEUR ☐ →	110
108	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE . . . . 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE SOUHAITÉE PAR L'ENQUÊTÉE ______ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VU 5	
109	VÉRIFIEZ 108 : CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ☐ ↓	CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ ☐ →	111
110	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
111	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
112	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
113	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 115
114	Est-ce que votre téléphone portable est un smart phone ?	OUI . . . . 1 NON 2	
115	Avez-vous déjà utilisé l'internet depuis n'importe quel endroit ou n'importe quel appareil ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 118
116	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI . . . . 1 NON 2	 → 118
117	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé l'internet : presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
118	Quelle est la religion que vous pratiquez?	MUSULMANE . . . . 01 CATHOLIQUE . . . . 02 PROTESTANT . . . . 03 AUTRE RELIGION CHRÉTIENNE 04 ANIMISTE . . . . 05 SANS RELIGION . . . . 06 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
119	Quelle est votre ethnie ?	**CODE ETHNIE (Pour les MALIENS)** BAMBARA . . . . 01 MALINKE . . . . 02 PEULH . . . . 03 SARAKOLE/SONINKE/MARKA . . . . 04 KASSONKE . . . . 05 SONRAÏ . . . . 06 DOGON . . . . 07 TOUAREG/BELLA . . . . 08 SÉNOUFO/MINIANKA . . . . 09 BOBO . . . . 10 BOZO . . . . 11 ARABE/MAURE . . . . 12 AUTRE ETHNIE MALIENNE ______________ 16 (PRÉCISEZ) **CODE NATIONALITÉ (Pour les ÉTRANGERS)** PAYS CEDEAO . . . . 21 AUTRES PAYS AFRICAINS . . . . 22 AUTRES NATIONALITÉS 23	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 206
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . [ ][ ]	
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie pendant un très court moment ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Et combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208 : Je voudrais être sûr d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI [ ] ↓ NON [ ] → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE DOIT.		
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE OU PLUS [ ] ↓ AUCUNE [ ] → 224		→ 224
211	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos naissances plus récentes. Combien de ces naissances avez-vous eues de 2016 à 2021? INSCRIVEZ LE TOTAL NOMBRE DE NAISSANCES EN 2016-2021.	TOTAL EN 2016-2021 [ ][ ] AUCUNE 00	 → 224

212	Je voudrais maintenant enregistrer les noms de toutes les naissances que vous avez eues de 2016 à 2021, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par votre naissance la plus récente. INSCRIVEZ LES NOMS DE TOUTES LES NAISSANCES EN 2016-2021 À 213. INSCRIVEZ LES JUMEAUX ET LES TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 4 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE.

213	214	215	216	217	218 SI EN VIE:	219 SI EN VIE:	220 SI EN VIE:	221
Quel nom a été donné à votre (dernier/ précédent) enfant ? INSCRIVEZ LE NOM. No DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ?	(NOM) est-il une naissanc e simple ou multiple ?	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	(NOM) est-il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRI- VEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	(NOM) vit-il/elle avec vous ?	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 → (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐ → (NAISSANCE SUIVANTE)	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 → (ALLEZ À 221)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NO 2 → (ALLEZ À 221)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 → (ALLEZ À 221)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis celle de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI . . . . 1 (ENREGISTREZ NAISSANCE(S) DANS TABLEAU) NON 2	
223	COMPAREZ 211 AVEC NOMBRE DE NAISSANCES DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX ☐ NOMBRES SONT DIFFÉRENTS ☐ → (INSISTEZ ET CORRIGEZ)		
224	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 PAS SÛRE 8	 NON, PAS SÛRE → 301
225	De combien de semaines ou de mois êtes-vous enceinte ? ENEGISTREZ LE NOMBRE DE SEMAINES OU DE MOIS RÉVOLUS.	SEMAINES . . . . 1 ☐☐ MOIS . . . . 2 ☐☐	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
301	VÉRIFIEZ 216 : UNE NAISSANCE OU PLUS AU COURS DES 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ ↓	AUCUNE NAISSANCE AU COURS DES 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐	→ 401
302	NOTEZ LE NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE DE 213, LIGNE 01 :	DERNIÈRE NAISSANCE : NOM: ____________	
303	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur votre dernière grossesse ayant abouti à une naissance vivante. Quand vous étiez enceinte de (NOM), avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals pour cette grossesse ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 308
304	Qui avez-vous vu ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . A INFIRMIER/SAGE-FEMME . . . . . . B MATRONE . . . . C **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE FORMÉE / ATR . . D ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . E AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE / RELAIS . . . . F AUTRE ____________ X (PRÉCISEZ)	
305	Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette grossesse ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR MÉDICAL PUBLIC OU PRIVÉ, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** MAISON DE L'ENQUETEE . . . . . . A AUTRE MAISON . . . . B **SECTEUR MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . C HÔPITAL RÉGIONAL . . . . D CENTRE DE SANTÉ DE RÉFÉRENCE . . . . E DISPENSAIRE/MATERNITÉ . . . . . . F CENTRE DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE G SITES ASC . . . . H AUTRE SECTEUR MÉDICAL PUBLIC ____________ I (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . . J CABINET MÉDICAL . . . . K CABINET DE SOIN PRIVÉ . . . . . . L AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ____________ M (PRÉCISEZ) AUTRE ____________ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	NOM DE L'ENFANT ______________	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE [ ][ ]	
306	De combien de semaines ou de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	SEMAINES . . . . 1 [ ][ ] MOIS . . . . 2 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
307	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
308	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la sulfadoxine pyrimétamine (SP) pour éviter le paludisme ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 401
309	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris les 3 comprimés de la SP ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ][ ]	
310	Vous a-t-on donné la SP durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS ÉTABLIS. DE SANTÉ . . 2 AILLEURS 6	

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	VÉRIFIEZ 216, 2017 ET 218 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES : Y A-T-IL UN ENFANT NÉ AU COURS DES 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ET QUI EST TOUJOURS EN VIE? UN ENFANT OU PLUS NÉ DANS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ET TOUJOURS EN VIE ☐ AUCUN ENFANT NÉ DANS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE TOUJOURS EN VIE ☐		501
402	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la santé de vos enfants nés dans les 5 dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois, en commençant par le plus jeune).		
403	ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 213 DES ENFANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE QUI SONT TOUJOURS EN VIE, EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER NÉ. NOM DE L'ENFANT ________ NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES ☐☐		
404	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 415A 415A
405	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris le sang de (NOM) au doigt ou au talon ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
406	Est-ce qu'un professionnel de santé vous a dit que (NOM) avait le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
407	Avez-vous demandé des conseils ou recherché un traitement pour la maladie ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 412
408	Où êtes-vous allé pour demander des conseils ou rechercher un traitement ? Quelque part ailleurs? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR MÉDICAL PUBLIC OU PRIVÉ, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . . A HÔPITAL RÉGIONAL . . . . . B CENTRE DE SANTÉ DE RÉFÉRENCE . . C DISPENSAIRE/MATERNITÉ . . . . . D CENTRE DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . E SITES ASC . . . . . F AUTRE SECTEUR MÉDICAL PUBLIC ________ G (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . H CABINET MÉDICAL . . . . . I CABINET DE SOIN PRIVÉ . . . . . J PHARMACIE . . . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ________ L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . M VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS N GUÉRISSEUR/ PRATICIEN TRADITIONNEL O MARCHÉ . . . . . P AUTRE ________ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT ________	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES [ ][ ]	
409	VÉRIFIEZ 408 :	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS [ ] ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ [ ]	→411
410	Où êtes-vous allé en premier pour demander des conseils ou rechercher un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 408.	PREMIER ENDROIT . . . . [ ]	
411	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous demandé des conseils ou recherché un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS . . . . [ ][ ]	
412	À n'importe quel moment pendant la maladie, est-ce que (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	NON, NE SAIT PAS →415A
413	Quel médicament (NOM) a-t-il pris ? Pas d'autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI LE MÉDICAMENT N'EST PAS CONNU, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE OU L'ORDONNANCE.	**ANTIPALUDIQUES** COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) . . . . A SP/FANSIDAR . . . . B CHLOROQUINE . . C AMODIAQUINE . . . . D QUININE COMPRIMÉS . . . . E INJECTION/IV . . . . F ARTESUNATE VOIE RECTALE . . . . G INJECTION/ IV/ IM . . . . H ARTÉMÉTHER COMPRIMÉS . . . . I INJECTION/ IV/ IM . . . . J AUTRE ANTIPALUDIQUE ________ K (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** AMOXICILLIN . . . . L COTRIMOXAZOLE . . . . M AUTRE COMPRIMÉ/SIROP . . . . N AUTRE INJECTION/IV . . . . O **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINI . . . . P PARACÉTAMOL/PANADOL/ ACÉTAMINOPHÈNE . . . . Q IBUPROFÈNE . . . . R AUTRE ________ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . Z	

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT ____ NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES [ ][ ]		
414	VÉRIFIEZ 413: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE CODE 'A' ENCERCLÉ [ ]↓ CODE 'A' NON ENCERCLÉ [ ]		→ 415A
415	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une combinaison à base d'artémisinine ?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS LA FIÈVRE . . 3 NE SAIT PAS 8	
415A	VÉRIFIEZ 216 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES POUR L'ENFANT ENREGISTRÉ À 403: ENFANT NÉ AU COURS DES 3-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE [ ]↓ ENFANT NÉ AU COURS DES 0-2 MOIS AVANT L'ENQUÊTE [ ]		→ 416
415B	Au cours de ce mois ou du mois passé, est-ce que (NOM) a reçu les médicaments de la CPS, c'est-à-dire des médicaments pour prévenir le paludisme pendant la saison des pluies ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 416
415C	Puis-je voir la carte CPS de (NOM)? SI CARTE PAS PRÉSENTÉE, INSISTEZ POUR SAVOIR POURQUOI ELLE N'EST PAS DISPONIBILE	CARTE VUE . . . . . 1 CARTE NON REMISE PAR LES AGENTS D'ADMINISTRATION . . . . . 2 CARTE A ÉTÉ PERDUE . . . . . 3 DÉTENTEUR DE CARTE ABSENT . . . . . 4 CARTE ABIMÉE . . . . . 5 AUTRE ____ 6 (PRÉCISEZ)	2–6 → 415I
415D	VÉRIFIEZ LE REMPLISSAGE DE LA CARTE CPS DE (NOM) a) J1 (PREMIER JOUR) REMPLI PAR LES AGENTS D'ADMINISTRATION b) J2 (DEUXIÈME JOUR) REMPLI PAR LES PARENTS/PERSONNES RESPONSABLES c) J3 (TROISIÈME JOUR) REMPLI PAR LES PARENTS/PERSONNES RESPONSABLES	REMPLI / PAS REMPLI a) J1 . . . . . 1 / 2 b) J2 . . . . . 1 / 2 c) J3 . . . . . 1 / 2	
415E	VÉRIFIEZ 415D a): REMPLISSAGE DU PREMIER JOUR (J1)	CODE "1' ENCERCLÉ "J1 REMPLI' [ ] → (ALLEZ À 415G) CODE "2' ENCERCLÉ "J1 PAS REMPLI' [ ]↓	
415F	Pour quelle raison principale la carte CPS de (NOM) n'a-t-elle pas été remplie au premier jour (J1) ?	OMISSION DE LA PART DES AGENTS D'ADMINISTRATION . . . . . 01 NE SAVENT PAS REMPLIR . . . . . 02 ABSENCE DE STYLO . . . . . 03 PAS EU D'INFORMATION SUR LE REMPLISSAGE DE LA CARTE . . . . . 04 OUBLI DES PARENTS . . . . . 05 ENFANT DÉCÉDÉ . . . . . 06 AUTRE ____ 96 (PRÉCISEZ)	

N°	NOM DE L'ENFANT ________	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES ☐☐	
415G	VÉRIFIEZ 415D b): REMPLISSAGE DU DEUXIÈME JOUR (J2)	CODE "1' ENCERCLÉ "J2 REMPLI" ☐ → (ALLEZ À 415K) CODE "2' ENCERCLÉ "J2 PAS REMPLI" ☐ ↓	
415H	Pour quelle raison principale la carte CPS de (NOM) n'a-t-elle pas été remplie au deuxième jour (J2) ?	NE SAVENT PAS REMPLIR . . . . . 02 ABSENCE DE STYLO . . . . . 03 PAS EU D'INFORMATION SUR LE REMPLISSAGE DE LA CARTE . . . . . 04 OUBLI DES PARENTS . . . . . 05 ENFANT DÉCÉDÉ . . . . . 06 AUTRE ________ 96 (PRÉCISEZ)	
415I	Est-ce que (NOM) a reçu le comprimé du deuxième jour (J2)?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→415K →415K
415J	Pourquoi (NOM) n'a pas reçu le comprimé du deuxième jour (J2)?	EFFETS INDÉSIRABLES APRÈS MÉDICAMENTS DES JOURS PRÉCÉDENTS 1 OUBLI . . . . . 2 REFUS . . . . . 3 ENFANT DÉCÉDÉ . . . . . 4 AUTRE ________ 6 (PRÉCISEZ)	
415K	VÉRIFIEZ 415C: POSSESSION DE CARTE CPS	CODE "1' ENCERCLÉ "CARTE CPS VUE" ☐ ↓ CODES "2 À 6' ENCERCLÉ "CARTE CPS PAS VUE" ☐ → (ALLEZ À 415N)	
415L	VÉRIFIEZ 415D c): REMPLISSAGE DU TROISÈME JOUR (J3)	CODE "1' ENCERCLÉ "J3 REMPLI" ☐ → (ALLEZ À 416) CODE "2' ENCERCLÉ "J3 PAS REMPLI" ☐ ↓	
415M	Pour quelle raison principale la carte CPS de (NOM) n'a-t-elle pas été remplie au troisème jour (J3) ?	NE SAVENT PAS REMPLIR . . . . . 02 ABSENCE DE STYLO . . . . . 03 PAS EU D'INFORMATION SUR LE REMPLISSAGE DE LA CARTE . . . . . 04 OUBLI DES PARENTS . . . . . 05 ENFANT DÉCÉDÉ . . . . . 06 AUTRE ________ 96 (PRÉCISEZ)	
415N	Est-ce que (NOM) a reçu le comprimé du troisième jour (J3)?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→416 →416

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT ________ NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES		
415O	Pourquoi (NOM) n'a pas reçu le comprimé du troisième jour (J3)?	EFFETS INDÉSIRABLES APRÈS MÉDICAMENTS DES JOURS PRÉCÉDENTS . 1 OUBLI . . . . . 2 REFUS . . . . . 3 ENFANT DÉCÉDÉ . . . . . 4 AUTRE ________ 6 (PRÉCISEZ)	
416	VÉRIFIEZ 216 ET 217 DANS HISTORIQUE DES NAISSANCES : Y A-T-IL UN AUTRE ENFANT NÉ AU COURS DES 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ET QUI EST TOUJOURS EN VIE? PAS D'AUTRES ENFANTS NÉS DANS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE TOUJOURS EN VIE ☐ IL Y A D'AUTRES ENFANTS NÉS DANS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE TOUJOURS EN VIE ☐		403

SECTION 5. CONNAISSANCE ET CROYANCES

N0.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
501	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous vu ou entendu un message quelconque sur le paludisme ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 503
502	Par quelle source avez-vous vu ou entendu un message sur le paludisme ? Autre sources ?	RADIO . . . . A TÉLÉVISION . . . . B POSTER/PANNEAU D'AFFICHAGE . . . . C HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . . . D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . E RELAIS COMMUNAUTAIRE/ ANIMATEUR ONG/OBC . . . . F CRIEURS PUBLICS/VILLAGE/ MARCHÉ/QUARTIER . . . . G EVENEMENT DANS LA COMMUNAUTÉ . . . . H ÉCOLE/ENSEIGNANTS . . . . I AMI/VOISIN/FAMILLE/ÉGLISE/MOSQUÉS . . . . J INTERNET/MEDIA SOCIAUX/ MESSAGE TÉLÉPHONIQUE . . . . K AUTRE SOURCE ______ X (PRÉCISEZ) NE SE SOUVIENT PAS . . . . Z	
502A	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous vu ou entendu le message suivant sur le paludisme à la télévision ou à la radio:	OUI, TV / OUI, RADIO / OUI, TV ET RADIO / NON	
	a) Dormir et faire dormir toute la famille sous une moustiquaire imprégnée, toutes les nuits et en toutes saisons?	a) 1 2 3 4	
	b) Pour être protégées contre le Paludisme vous avez besoin de prendre au moins 3 fois la SP?	b) 1 2 3 4	
	c) Rendez-vous au centre de santé pour vos consultations prénatales dès le 4ème mois de la grossesse pour recevoir la SP?	c) 1 2 3 4	
503	Est-ce qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 505
504	Quelles sont les choses que les gens peuvent faire pour éviter de contracter le paludisme ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE . . . . A DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE . . . . B PRENDRE DES MÉDICAMENTS PRÉVENTIFS . . C UTILISER UN INSECTICIDE /DIFFUSEURS/ CRÈMES/ LOTIONS /RÉPULSIFS . . . . D UTILSER UN SERPENTIN ANTI-MOUSTIQUE FUMIGENE . . . . E BOIRE DES DECOCTION/JUS DE PLANTE/ RACINE À TITRE PREVENTIF . . . . F EVITER DES RETENUS D'EAU . . . . G PULVERISATION INTRA DOMICILIAIRE . . . . H UTILISER GRILLAGES AUX FENETRES . . . . I UTILISER DES PLAQUES ELECTRIQUES . . . . J UTILSER CLIMATISEURS/VENTILATEUR . . . . K SE COUVRIR LE CORPS . . . . L ÉVITER MANGER ALIMENTS HUILEUX/ HUILE/GRAS . . . . M AUTRE ______ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . Z	

SECTION 5. CONNAISSANCE ET CROYANCES

N0.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
505	Maintenant, je vais vous lire des déclarations et je voudrais que vous me disiez si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec ces déclarations. Si vous ne savez pas, répondez, je ne sais pas. Dans cette communauté, les gens ont du paludisme seulement pendant la saison des pluies. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
506	Quand un enfant a de la fièvre, vous vous inquiétez toujours en pensant que c'est peut-être le paludisme. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
507	Avoir le paludisme n'est pas un problème car on peut le traiter facilement. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
508	Seuls les enfants affaiblis peuvent décéder du paludisme. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
508A	Les conséquences de contracter le paludisme peuvent être graves. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
509	Vous pouvez dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a beaucoup de moustiques. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
510	Vous pouvez dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a peu de moustiques. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
511	Vous n'aimez pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
511A	Vous n'aimez pas dormir sous une moustiquaire car elle rappelle le linceul. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
511B	Vous n'aimez pas dormir sous une moustiquaire imprégnée car elle ne permet pas de préserver votre intimité. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
512	Quand un enfant a de la fièvre, il vaut mieux commencer par lui donner des médicaments que vous avez à la maison. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	

SECTION 5. CONNAISSANCE ET CROYANCES

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
513	Dans votre communauté, les gens amènent leur enfant consulter un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
514	Dans votre communauté, les gens qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous la moustiquaire chaque nuit. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
515	A votre avis, quelle est la cause principale du paludisme?	PIQÛRE DE MOUSTIQUES . . . . 01 CONSOMMATION ABUSIVE D'HUILE/D'OEUFS . . 02 FATIGUE DUE AU TRAVAIL . . . . 03 INSUFFISANCE DU SOMMEIL/ FATIGUE . . . . . 04 EXPOSITION DIRECTE AU SOLEIL . . . . 05 CONSOMMATION DES MANGUES/FRUITS SUCRI 06 CONSOMMATION DE LAIT . . . . 07 EAU SALE/ENVIRONNEMENT SALE/SALETÉS 08 ALIMENTS SALES/MAL CONSERVÉS/MOUCHES 09 ALIMENTS FROIDS/ALIMENTS GLACÉS . . . . . 10 FRAICHEUR/HUMIDITÉ/ PLUIES . . . . 11 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
516	Quels sont, selon vous, les symptômes du paludisme ? INSISTEZ : Autres symptômes? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	FIÈVRE . . . . A MANQUE D'APPÉTIT/ VOMISSEMENTS . . . . . B TEMPÉRATURE ÉLEVÉE AVEC CONVULSIONS C TEMPÉRATURE ÉLEVÉE AVEC ÉVANOUISSEMENT . . . . D TEMPÉRATURE PERSISTANTE . . . . E CONVULSIONS . . . . F JAUNISSE . . . . G URINES JAUNES/URINES COLORÉES FONCÉES H CÉPHALÉS/MIGRAINES/MAUX DE TÊTE . . . . . I COURBATURE/DOULEURS DES ARTICULATIONS J DIARRHÉE . . . . K PALEUR/DÉMAGEAISON . . . . L AUTRE ______________________ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . Z	
517	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	

OBSERVATIONS DE L'AGENT ENQUÊTEUR

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

Date: 21 août 2021

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INSTAT)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL
PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP)

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU MALI (EIP Mali 2021)

QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ ______________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE ______________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DE CONCESSION . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

VISITES D'AGENT ENQUÊTEUR

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	________	________	________	JOUR [ ][ ]
NOM DE L'AGENT ENQUÊTEUR	________	________	________	MOIS [ ][ ]
				ANNÉE 2 0 2 1
PROCHAINE VISITE DATE	________	________		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	________	________		

NOTES:

____

____

____

____

____

TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1

LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ]

LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ]

INTERPRÈTE UTILISÉ (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** FRANÇAIS

**CODES LANGUES :
- 01 FRANÇAIS
- 02 BAMBARA/MALINKÉ
- 03 SONRAÏ/DJERMA
- 04 PEUHL/FOULFOULDÉ
- 05 SÉNOUFO
- 06 MARKA/SONINKÉ
- 07 DOGON
- 08 MINIANKA
- 09 TAMACHECK
- 10 BOBO/DAFING
- 11 BOZO
- 96 AUTRE ______________________ (PRÉCISEZ)

CHEF D'ÉQUIPE

______________ NOM

[ ][ ][ ][ ] NUMÉRO

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

101	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI DE LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES ÂGÉS DE 0-5 ANS À 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DU PREMIER INSCRIT. SI PLUS DE 3 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	ENFANT 1		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI, LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT.	NOM ______ NUMÉRO DE LIGNE . . .	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNEE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . MOIS . . . . ANNÉE	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		NON → 129
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ ? PLUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐		0-5 MOIS → 129
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM ______ NUMÉRO DE LIGNE . . .	
108	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE : Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Cette enquête aidera à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour le paludisme et l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite.Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . 1 REFUS . . . . 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3	 → 113
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ TON NUMÉRO DE L'AGENT ENQUÊTEUR	______ (SIGNATURE) NUMÉRO DE L'AGENT	

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

	ENFANT 1		ALLEZ À
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.		
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] PAS PRÉSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	
114	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF . . . . 1 NÉGATIF . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE 6	 → 126 → 128 (4, 5) → 126
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Palpitations cardiaques ou faible battement du cœur? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) De multiples convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ? i) Incapable de boire ou téter?	OUI NON a) FAIBLESSE EXTRÊME . . . . . . 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES . . . . 1 2 c) PERTE DE CONSCIENCE . . . . 1 2 d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE . . . . 1 2 e) CONVULSIONS . . . . 1 2 f) SAIGNEMENTS ANORMAUX . . . . . 1 2 g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE . . . . 1 2 h) URINE FONCÉES . . . 1 2 i) INCAPABLE DE BOIRE OU TÉTER . 1 2	
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON [ ] ↓	OUI [ ]	→ 118
117	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE . . . . . . 1 8.0 G/DL OU AU-DESSUS . . . 2 AUTRE 6	 → 119 (2, 6)
118	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.** Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.		→ 126
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donnée par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI . . . . 1 NON 2	 → 121
120	**DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION].** Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner de la supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de la CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.		→ 128

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

	ENFANT 1		ALLEZ À
121	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé Artéméther-Luméfantrine (AL). L'AL est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.		
122	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . . . . 1 MÉDICAMENT REFUSÉ . . . . 2 AUTRE 6	→ 128
123	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT ENQUÊTEUR	________ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMERO DE L'AGENT	
124	VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI ☐ NON ☐		→ 128
125	LISEZ LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE (see treatment table below) DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.		→ 128
126	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE . . . . . . 1 7.0 G/DL OU AU-DESSUS . . . 2 AUTRE 6	(2, 6) → 128
127	**DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.** Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.		
128	DATE DU JOUR :	JOUR . . . . ☐☐ MOIS . . . . ☐☐ ANNÉE 2 0 2 1	
129	SI IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.		

Traitement avec de l'Artéméther-Luméfantrine (AL)

ÂGE	DOSAGE		
	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3
Moins de 3 ans (Plaquette à Bande Rose)	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour
De 3 à 5 ans (Plaquette à Bande Violette)	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour

	ENFANT 2		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI, LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT.	NOM ___ NUMÉRO DE LIGNE . . .	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNEE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . MOIS . . . . ANNÉE	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		129
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ ? PLUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐		129
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM ___ NUMÉRO DE LIGNE . . .	
108	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE : Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Cette enquête aidera à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour le paludisme et l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite.Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . 1 REFUS . . . . 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3	 113
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ TON NUMÉRO DE L'AGENT ENQUÊTEUR	___ (SIGNATURE) NUMÉRO DE L'AGENT	

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

	ENFANT 2		ALLEZ À
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.		
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] PAS PRÉSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	
114	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF . . . . 1 NÉGATIF . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE 6	 2 → 126 4, 5 → 128 6 → 126
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Palpitations cardiaques ou faible battement du cœur? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) De multiples convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ? i) Incapable de boire ou téter?	OUI NON a) FAIBLESSE EXTRÊME . . . . . . 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES . . . . 1 2 c) PERTE DE CONSCIENCE . . . . 1 2 d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE . . . . 1 2 e) CONVULSIONS . . . . 1 2 f) SAIGNEMENTS ANORMAUX . . . . . 1 2 g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE . . . . 1 2 h) URINE FONCÉES . . . 1 2 i) INCAPABLE DE BOIRE OU TÉTER . 1 2	
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON [ ] ↓	OUI [ ]	OUI → 118
117	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE . . . . . . 1 8.0 G/DL OU AU-DESSUS . . . 2 AUTRE 6	 2, 6 → 119
118	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.** Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.		→ 126
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donnée par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI . . . . 1 NON 2	 2 → 121
120	**DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION].** Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner de la supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de la CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.		→ 128

	ENFANT 2		ALLEZ À
121	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé Artéméther-Luméfantrine (AL). L'AL est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.		
122	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ .... 1 MÉDICAMENT REFUSÉ .... 2 AUTRE 6	 → 128
123	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT ENQUÊTEUR	____________ (SIGNATURE) [ ][ ][ ][ ] NUMERO DE L'AGENT	
124	VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI [ ] ↓ NON [ ]		→ 128
125	LISEZ LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE **Traitement avec de l'Artéméther-Luméfantrine (AL)** (see table below) DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.		→ 128
126	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE ...... 1 7.0 G/DL OU AU-DESSUS ... 2 AUTRE 6	 → 128
127	**DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.** Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.		
128	DATE DU JOUR :	JOUR .... [ ][ ] MOIS .... [ ][ ] ANNÉE 2 0 2 1	
129	SI IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.		

Traitement avec de l'Artéméther-Luméfantrine (AL)

ÂGE	DOSAGE		
	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3
Moins de 3 ans (Plaquette à Bande Rose)	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour
De 3 à 5 ans (Plaquette à Bande Violette)	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

	ENFANT 3		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI, LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT.	NOM ____________ NUMÉRO DE LIGNE . . .	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNEE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . MOIS . . . . ANNÉE	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		NON → 129
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ ? PLUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐		0-5 MOIS → 129
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM ____________ NUMÉRO DE LIGNE . . .	
108	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE : Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Cette enquête aidera à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour le paludisme et l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite.Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . 1 REFUS . . . . 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3	3 → 113
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ TON NUMÉRO DE L'AGENT ENQUÊTEUR	____________ (SIGNATURE) NUMÉRO DE L'AGENT	

	ENFANT 3		ALLEZ À
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.		
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] PAS PRÉSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	
114	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF . . . . 1 NÉGATIF . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE 6	 → 126 → 128 (4, 5) → 126
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Palpitations cardiaques ou faible battement du cœur? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) De multiples convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ? i) Incapable de boire ou téter?	OUI NON a) FAIBLESSE EXTRÊME . . . . . . 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES . . . . 1 2 c) PERTE DE CONSCIENCE . . . . 1 2 d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE . . . . 1 2 e) CONVULSIONS . . . . 1 2 f) SAIGNEMENTS ANORMAUX . . . . . 1 2 g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE . . . . 1 2 h) URINE FONCÉES . . . 1 2 i) INCAPABLE DE BOIRE OU TÉTER . 1 2	
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON [ ]↓	OUI [ ]	→ 118
117	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE . . . . . . 1 8.0 G/DL OU AU-DESSUS . . . 2 AUTRE 6	 → 119 (2, 6)
118	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.** Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.		→ 126
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donnée par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI . . . . 1 NON 2	 → 121
120	**DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION].** Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner de la supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de la CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.		→ 128

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

	ENFANT 3		ALLEZ À
121	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé Artéméther-Luméfantrine (AL). L'AL est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.		
122	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . . . . 1 MÉDICAMENT REFUSÉ . . . . 2 AUTRE 6	 → 128
123	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT ENQUÊTEUR	__________ (SIGNATURE) NUMERO DE L'AGENT	
124	VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI ☐ NON ☐		NON → 128
125	LISEZ LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE		→ 128

Traitement avec de l'Artéméther-Luméfantrine (AL)

ÂGE	DOSAGE		
	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3
Moins de 3 ans (Plaquette à Bande Rose)	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour
De 3 à 5 ans (Plaquette à Bande Violette)	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour

DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.

126	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE . . . . . . 1 7.0 G/DL OU AU-DESSUS . . . 2 AUTRE 6	 2, 6 → 128
127	**DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.** Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.		
128	DATE DU JOUR :	JOUR . . . . ☐☐ MOIS . . . . ☐☐ ANNÉE 2 0 2 1	
129	SI IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À DU QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; S'IL N'YA PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.		

OBSERVATIONS DE L'AGENT DE TERRAIN

À REMPLIR, UNE FOIS L'ENQUÊTE SUR LES BIOMARQUEURS TERMINÉE

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

Date: 31 août 2021

MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INSTAT)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL
PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP)

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU MALI (EIP Mali 2021)

QUESTIONNAIRE DE L'AGENT ENQUÊTEUR

LANGUE DU QUESTIONNAIRE FRANÇAIS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
100	Quel est votre nom ?	NOM ________	
101	INSCRIVEZ LE NUMÉRO D'AGENT ENQUÊTEUR	NUMÉRO . . . . [ ][ ][ ][ ]	

INSTRUCTIONS

Dans le cadre de l'EIP, nous collectons des informations sur tous les agents de terrain de l'EIP Mali 2021. Veuillez répondre aux questions ci-dessous. Les informations que vous fournirez feront partie du fichier de données de l'enquête ; cependant, votre nom sera supprimé et ne fera pas partie du fichier de données. Merci de fournir les informations nécessaires.

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
102	Dans quelle RÉGION vivez-vous ?	KAYES . . . . . 01 KOULIKORO . . . . . 02 SIKASSO . . . . . 03 SÉGOU . . . . . 04 MOPTI . . . . . 05 TOMBOUCTOU . . . . . 06 GAO . . . . . 07 KIDAL . . . . . 08 BAMAKO . . . . . 09 MENAKA . . . . . 10 TAOUDENIT 11	
103	Vivez-vous à Bamako, dans une autre ville ou en zone rurale ?	BAMAKO . . . . . 1 AUTRE VILLE . . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Quel âge avez-vous ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	ÂGE . . . . . [ ][ ]	
105	Êtes-vous un homme ou une femme ?	HOMME . . . . . 1 FEMME 2	
106	Quel est votre état matrimonial actuel ?	ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1 VIT AVEC UN HOMME/UNE FEMME . . . . . 2 VEUF/VEUVE . . . . . 3 DIVORCÉ . . . . . 4 SÉPARÉ . . . . . 5 JAMAIS MARIÉ OU N'A JAMAIS VÉCU AVEC HOMME/FEMME 6	
107	Combien d'enfants vivants avez-vous ? INCLURE SEULEMENT VOS ENFANTS BIOLOGIQUES.	ENFANTS VIVANTS . . . . . [ ][ ]	
108	Avez-vous eu un enfant qui est décédé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ A
109	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : fondamental 1 (1er cycle), fondamental 2 (2nd cycle), secondaire (lycée, technique, professionnel) ou supérieur ?	FONDAMENTAL 1er Cycle . . . . 1 FONDAMENTAL 2nd Cycle . . . . 2 SECONDAIRE (Lycée/Technique/Professionnel) 3 SUPÉRIEUR 4	
110	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE] . . . . __ __	

Codes pour Q.110

NIVEAU	FONDAMENTAL 1er Cycle	FONDAMENTAL 2nd Cycle	SECONDAIRE Lycée, Enseignement Technique/Professionnel	SUPÉRIEUR
ANNÉE/CLASSE	MOINS D'1 AN. =0	MOINS D'1 AN. =0	MOINS D'1 AN. .... =0	MOINS D'1 AN. =0
	1ère année =1	7ème année =1	1ère/10ème année .... =1	1ère année =1
	2ème année =2	8ème année =2	2ème/11ème année .... =2	2ème année =2
	3ème année =3	9ème année =3	3ème/12ème année .... =3	3ème année =3
	4ème année =4		4ème année .... =4	4ème année =4
	5ème année =5			5ème année+ =5
	6ème année =6			

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ A
111	Quelle est votre religion ?	MUSULMANE . . . 01 CATHOLIQUE . . . 02 PROTESTANT . . . 03 AUTRE RELIGION CHRÉTIENNE 04 ANIMISTE . . . 05 SANS RELIGION . . . 06 PAS DE RELIGION . . . 95 AUTRE RELIGION ________ 96 (PRÉCISEZ)	
112	Quelle est votre ethnie ?	BAMBARA . . . 01 MALINKE . . . 02 PEULH . . . 03 SARAKOLE/SONINKE/MARKA . . . 04 KASSONKE . . . 05 SONRAÏ . . . 06 DOGON . . . 07 TOUAREG/BELLA . . . 08 SÉNOUFO/MINIANKA . . . 09 BOBO . . . 10 BOZO . . . 11 ARABE/MAURE . . . 12 AUTRE ETHNIE MALIENNE ________ 16 (PRÉCISEZ) **CODE NATIONALITÉ (Pour les ÉTRANGERS)** PAYS CEDEAO . . . 21 AUTRES PAYS AFRICAINS . . . 22 AUTRES NATIONALITÉS . . . 23	
113	Quelles langues parlez-vous ? INSCRIVEZ TOUTES LES LANGUES QUE VOUS PARLEZ.	FRANÇAIS . . . A BAMBARA/MALINKÉ . . . B SONRAÏ/DJERMA . . . C PEUHL/FOULFOULDÉ . . . D SÉNOUFO . . . E MARKA/SONINKÉ . . . F DOGON . . . G MINIANKA . . . H TAMACHECK . . . I BOBO/DAFING . . . J BOZO . . . K AUTRE ________ X (PRÉCISEZ)	
114	Quelle est votre langue maternelle/natale (langue parlée à la maison quand vous étiez jeune) ?	FRANÇAIS . . . 01 BAMBARA/MALINKÉ . . . 02 SONRHAÏ/DJERMA . . . 03 PEUHL/FOULFOULDÉ . . . 04 SÉNOUFO . . . 05 MARKA/SONINKÉ . . . 06 DOGON . . . 07 MINIANKA . . . 08 TAMACHECK . . . 09 BOBO/DAFING . . . 10 BOZO . . . 11 AUTRE ________ 96 (PRÉCISEZ)	

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ A
115	Avez-vous déjà travaillé sur: a) une Enquête Démographique de Santé (EDS) ? b) une Enquête sur les Indicateurs du Paludisme (EIP) avant celle-ci ? c) une autre enquête avant celle-ci ?	OUI NON a) EDS . . . . 1 2 b) EIP . . . . 1 2 c) UNE AUTRE ENQUETE 1 2	
116	Est-ce que vous travailliez déjà pour l'INSTAT au moment où vous étiez employé pour travailler sur l'EIP Mali 2021?	OUI, INSTAT . . . . 1 NON 3	 → 119
117	Êtes-vous un employé permanent ou temporaire de l'INSTAT ?	PERMANENT . . . . 1 TEMPORAIRE 2	
118	Si vous avez des commentaires, s'il vous plait, écrivez-les ici.		

AUTRES OUTILS DU DHS PROGRAM

Le site web du DHS Program – Télécharger gratuitement les rapports EDS, la documentation standard, les données sur les indicateurs clés ainsi que les outils de formation et les annonces.	DHSprogram.com
STATcompiler – Créer des tableaux, des graphiques et des cartes personnalisés, en utilisant les données de 90 pays et des milliers d'indicateurs.	Statcompiler.com/fr/
L'application mobile du DHS Program – Accéder aux indicateurs clés EDS pour 90 pays sur votre appareil mobile (Apple et Android).	Recherchez DHS Program dans iTunes ou Google Play store
Le forum des utilisateurs du DHS Program – Poser vos questions sur les données EDS et consultez les archives de notre foire aux questions.	userforum.DHSprogram.com
Vidéos didacticiels – Découvrir les principaux aspects des enquêtes EDS, notamment les modes d'échantillonnage et de pondération, le téléchargement des bases de données, et la manière de lire les tableaux EDS.	www.youtube.com/DHSProgram
Bases de données – Télécharger des bases de données pour les analyser.	DHSprogram.com/Data
Dépôt de données spatiales – Télécharger des données EDS liées à la géographie pour établir une cartographie dans un système d'information géographique (SIG).	spatialdata.DHSprogram.com
Le Centre d'apprentissage – Accéder à des cours en ligne pour un apprentissage autonome et la participation à des ateliers, à des communautés de pratique et à d'autres ressources de formation.	Learning.DHSprogram.com
GitHub – Accès libre au code Stata, SPSS et R pour les indicateurs EDS pour une utilisation publique.	Github.com/DHSprogram

Réseaux Sociaux – Suivre le DHS Program et participer aux discussions.

Facebook www.facebook.com/DHSprogram	**LinkedIn** www.linkedin.com/company/dhs-program
Twitter www.twitter.com/DHSprogram	**Blog** Blog.DHSprogram.com